

.....
(miejsowość i data)

**Pełnomocnictwo udzielane przez osoby fizyczne
do uczestnictwa w Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu
spółki pod firmą Dent-a-Medical S.A.
zwołanym na dzień 17 czerwca 2019 r**

Ja niżej podpisany/a (imię i nazwisko), legitymujący/a się dowodem osobistym nr, wydanym przez zamieszkały/a.....(adres), adres e-mailnr telefonu..... oświadczam, że jestem Akcjonariuszem Dent-a-Medical Spółka Akcyjna, uprawnionym z (słownie.....) akcji..... (rodzaj akcji) Dent-a-Medical S.A.

i niniejszym upoważniam:

Pana/ Panią (imię i nazwisko), legitymującego/ą się (wskazać rodzaj i numer dokumentu tożsamości), nr telefonu adres e-mail albo

..... (firma podmiotu) z siedzibą w adres, wpisanego do pod numerem nr telefonu , adres e-mail.....

do reprezentowania mnie na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Dent-a-Medical S.A. zwołanym na dzień 17 czerwca 2019 r. w Dębicy, a w szczególności do udziału i zabierania głosu na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu, do podpisania listy obecności oraz do głosowania w moim imieniu z (słownie:.....) akcji/ ze wszystkich akcji* zgodnie z instrukcją co do sposobu głosowania/ według uznania pełnomocnika.*

Wyżej wymieniony pełnomocnik pozostaje umocowany do reprezentowania(imię i nazwisko Akcjonariusza) na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu również w przypadku ogłoszenia przerwy w obradach Zwyczajnego Walnego Zgromadzenia.

Pełnomocnik jest upoważniony/ nie jest upoważniony* do udzielania dalszego pełnomocnictwa.

.....
* niepotrzebne skreślić