



FORMULARZ

DO GŁOSOWANIA PRZEZ PEŁNOMOCNIKA

na Nadzwyczajnym Walnym Zgromadzeniu KRYNICA VITAMIN S.A.
zwołanym na dzień 13 grudnia 2017 r.

Akcjonariusz (osoba fizyczna):

Pan/Pani

IMIĘ I NAZWISKO AKCJONARIUSZA

NR i SERIA DOWODU OSOBISTEGO AKCJONARIUSZA

NR PESEL AKCJONARIUSZA

NR NIP AKCJONARIUSZA

ILOŚĆ AKCJI

Adres zamieszkania Akcjonariusza:

Ulica

Nr lokalu

Miasto

Kod pocztowy

Kontakt e-mail

Kontakt telefoniczny

Akcjonariusz (osoba prawna lub inna jednostka organizacyjna):

NAZWA PODMIOTU

NR KRS / NR REJESTRU

NR NIP (jeśli nie jest ujawniony w KRS)

ILOŚĆ AKCJI

Adres Akcjonariusza (osoby prawnej lub innej jednostki organizacyjnej):

Ulica

Nr lokalu _____

Miasto _____

Kod pocztowy _____

Kontakt e-mail _____

Kontakt telefoniczny _____

Ustanawia pełnomocnikiem:

Pana /Panią _____

IMIĘ I NAZWISKO PEŁNOMOCNIKA

NR PESEL PEŁNOMOCNIKA

NR NIP PEŁNOMOCNIKA

Adres zamieszkania Pełnomocnika:

Ulica _____

Nr lokalu _____

Miasto: _____

Kod pocztowy: _____

do reprezentowania Akcjonariusza na Nadzwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Spółki Krynica Vitamin S.A. z siedzibą w Warszawie, które zostało zwołane na dzień **13 grudnia 2017 r.**

Pełnomocnik uprawniony jest do wykonywania wszelkich praw wynikających z akcji, w trakcie wyżej wskazanego Nadzwyczajnego Walnego Zgromadzenia Spółki.

Pełnomocnictwo jest ważne do dnia zakończenia Nadzwyczajnego Walnego Zgromadzenia.

**Uchwała Nr 1/2017
Nadzwyczajnego Walnego Zgromadzenia Spółki
w sprawie powołania członka Rady Nadzorczej**

§ 1

Niniejszym Nadzwyczajne Walne Zgromadzenie Spółki, działając na podstawie § 9 ust. 9 Statutu Spółki powołuje pana/panią _____ w skład Rady Nadzorczej Spółki.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.”

Instrukcja do głosowania dla Pełnomocnika nad powyższą Uchwałą:

Pełnomocnik powinien zagłosować w następujący sposób:

Głos „za”

Głos „przeciw”

Głos „wstrzymuje się”

Zgłaszam sprzeciw do uchwały: TAK/NIE *)

Głosowanie poprzez zaznaczenie odpowiedniej rubryki krzyżykiem („X”)

*) Niepotrzebne skreślić