

PEŁNOMOCNICTWO

Ja/My, niżej podpisany/i *

Imię i nazwisko / Nazwa:

Adres / Siedziba:

Seria i nr dokumentu tożsamości:

PESEL / REGON (w przypadku nierezydentów data urodzenia):

Kod LEI (w przypadku osób prawnych, jednostek organizacyjnych nieposiadających osobowości prawnej oraz osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą)

niniejszym udzielam/y pełnomocnictwa

Imię i nazwisko / Nazwa:

Adres / Siedziba:

Seria i nr dokumentu tożsamości:

PESEL / REGON (w przypadku nierezydentów data urodzenia):

Kod LEI (w przypadku osób prawnych, jednostek organizacyjnych nieposiadających osobowości prawnej oraz osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą)

do wykonania w moim/naszym* imieniu czynności związanych z odpowiedzią na Ofertę Zakupu Akcji zwykłych na okaziciela spółki INTERNITY SA ogłoszoną przez INTERNITY SA, w dniu 15.03.2019r. za pośrednictwem Domu Maklerskiego Banku Ochrony Środowiska S.A., zwaną dalej „Ofertą”.

Niniejsze pełnomocnictwo obejmuje umocowanie do:

- 1) złożenia nieodwołalnej dyspozycji blokady akcji zwykłych na okaziciela spółki INTERNITY S.A. o wartości nominalnej 0,10 zł każda, oznaczonych kodem PLINTNT00015, z datą ważności do dnia rozliczenia Ofert Sprzedaży Akcji włącznie j. do końca dnia przeniesienia własności Akcji w KDPW S.A., w liczbie (słownie:) znajdujących się na moim/naszym* rachunku papierów wartościowych o numerze, prowadzonym przez,
- 2) złożenia nieodwołalnej dyspozycji wystawienia instrukcji rozliczeniowej obejmującej wyżej wymienione akcje na warunkach określonych w Ofercie,
- 3) odbioru świadectwa depozytowego wystawionego na wyżej wymienione akcje w związku z Ofertą,
- 4) złożenia świadectwa depozytowego oraz złożenia Oferty Sprzedaży akcji INTERNITY SA obejmującej wyżej wymienione akcje oraz innych niezbędnych oświadczeń i informacji związanych z odpowiedzią na Ofertę, na warunkach określonych w Ofercie,
- 5) dokonania wszelkich innych formalnych czynności jeżeli okażą się konieczne związanych z realizacją przedmiotowej transakcji w związku z Ofertą.

Pełnomocnictwo zostało ustanowione do dnia:

.....
(Podpisy mocodawcy)

Potwierdzam autentyczność podpisu:

Notariusz lub upoważniony pracownik biura/domu maklerskiego/banku depozytariusza prowadzącego rachunek papierów wartościowych mocodawcy udzielającego pełnomocnictwa – stwierdzający autentyczność podpisu mocodawcy:

.....
(Pieczęć, podpis, data)

.....
(pieczęć biura/domu maklerskiego/banku depozytariusza)

* niepotrzebne skreślić