

PEŁNOMOCNICTWO

do reprezentacji na Nadzwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Spółki
INVISTA SA z siedzibą w Warszawie w dniu 25 kwietnia 2019 roku

Dane Akcjonariusza:

NAZWA			
ADRES			
SĄD REJESTROWY WYDZIAŁ		KRS	
REGON		NIP	
DANE REJESTROWE PODMIOTU ZAGRANICZNEGO			
KAPITAŁ ZAKŁADOWY			
TELEFON		EMAIL	

Dane Pełnomocnika:

IMIĘ I NAZWISKO /NAZWA			
ADRES			
Seria i numer dokumentu tożsamości (dowód osobisty lub paszport)/Sąd rejestrowy, wydział			
TELEFON		EMAIL	

Niniejszym udziela się wskazanemu powyżej Pełnomocnikowi pełnomocnictwa do reprezentowania akcjonariusza na Nadzwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Spółki INVISTA S.A. z siedzibą w Warszawie zwołanym na dzień **25 kwietnia 2019 roku**.

Niniejsze pełnomocnictwo upoważnia Pełnomocnika do wykonywania w imieniu akcjonariusza wszystkich uprawnień przysługujących nam z akcji INVISTA S.A. w liczbie:

zgodnie z imiennym zaświadczeniem o prawie uczestnictwa w Nadzwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Spółki wystawionym przez:

NAZWA WYSTAWCY	
----------------	--

o nadanym numerze

Dodatkowe informacje, klauzule, wyłączenia, szczególne uprawnienia Pełnomocnika, w szczególności informacja czy Pełnomocnikowi przysługuje prawo udzielania dalszych pełnomocnictw:

Znając konsekwencje karne składania fałszywych oświadczeń potwierdzam/potwierdzamy, że powyższe informacje są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

--

Data i podpis osoby/osób upoważnionych do reprezentowania Akcjonariusza