

PEŁNOMOCNICTWO

do reprezentacji na Nadzwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Spółki
INVISTA SA z siedzibą w Warszawie w dniu 4 grudnia 2019 roku.

Dane Akcjonariusza:

IMIĘ I NAZWISKO			
ADRES			
Seria i numer dokumentu tożsamości (dowód osobisty lub paszport)			
TELEFON		EMAIL	

Dane Pełnomocnika:

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

Niniejszym udzielam wskazanemu powyżej Pełnomocnikowi pełnomocnictwa do reprezentowania akcjonariusza na Nadzwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Spółki INVISTA S.A. z siedzibą w Warszawie zwołanym na dzień **4 grudnia 2019 roku**.

Niniejsze pełnomocnictwo upoważnia Pełnomocnika do wykonywania w moim imieniu wszystkich uprawnień przysługujących mi 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 Akcjonariusza