



## **FORMULARZ PEŁNOMOCNICTWA**

### **Dane Akcjonariusza**

*Imię i Nazwisko/ Nazwa\**

.....

*Adres /ulica, nr lokalu, kod pocztowy, miasto/*

.....

*Nr oraz określenie dokumentu tożsamości/paszportu/inny urzędowy dokument tożsamości/ Nr właściwego rejestru\**

.....

jako Akcjonariusz uprawniony z .....(liczba) akcji FABRYK MEBLI „FORTE” S.A. z siedzibą w Ostrowi Mazowieckiej udzielam pełnomocnictwa:

### **Dane Pełnomocnika:**

*Imię i Nazwisko/ Nazwa\**

.....

*Adres /ulica, nr lokalu, kod pocztowy, miasto/*

.....

*Nr oraz określenie dokumentu tożsamości/paszportu/inny urzędowy dokument tożsamości/ Nr właściwego rejestru\**

.....

do reprezentowania mnie na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu FABRYK MEBLI „FORTE” S.A., zwołanym na dzień 17 maja 2017 r. na godzinę 10.00 w siedzibie Spółki w Ostrowi Mazowieckiej przy ul. Białej 1 (Polska), a w szczególności do wykonywania prawa głosu z akcji wskazanych w treści pełnomocnictwa.

.....

(data i podpis Akcjonariusza)

.....

(data i podpis Pełnomocnika)

\* niepotrzebne skreślić