

**PEŁNOMOCNICTWO**  
**do reprezentowania na Nadzwyczajnym Walnym Zgromadzeniu**  
**WODKAN Przedsiębiorstwo Wodociągów i Kanalizacji S.A. w dniu 19 października 2015 r.**

**DANE AKCJONARIUSZA:**

osoba fizyczna

Pani/Pan .....  
imię i nazwisko Akcjonariusza

.....  
numer i seria dowodu osobistego Akcjonariusza      numer PESEL Akcjonariusza      numer NIP Akcjonariusza

liczba akcji: .....  
adres zamieszkania Akcjonariusza:

ulica.....      nr lokalu.....

miasto.....      kod pocztowy.....

kontakt e-mail.....      kontakt telefoniczny.....

Osoba prawna lub inna jednostka organizacyjna:

.....  
nazwa podmiotu

.....  
numer KRS / nr Rejestru      numer NIP

liczba akcji: .....  
adres Akcjonariusza

ulica.....      nr lokalu.....

miasto.....      kod pocztowy.....

kontakt e-mail.....      kontakt telefoniczny.....

**DANE PEŁNOMOCNIKA:**

Pani/Pan .....  
imię i nazwisko Pełnomocnika

.....  
numer i seria dowodu osobistego Pełnomocnika      numer PESEL Pełnomocnika      numer NIP Pełnomocnika

adres zamieszkania Pełnomocnika:

ulica.....      nr lokalu.....

miasto.....      kod pocztowy.....

kontakt e-mail.....      kontakt telefoniczny.....

Niniejszym udzielam/my\* wskazanemu powyżej Pełnomocnikowi pełnomocnictwa do reprezentowania Akcjonariusza na Nadzwyczajnym Walnym Zgromadzeniu WODKAN Przedsiębiorstwo Wodociągów i Kanalizacji S.A. w Ostrowie Wielkopolskim zwołanym na dzień 19 października 2015 roku.

Niniejsze pełnomocnictwo upoważnia Pełnomocnika do wykonywania w moim/naszym\* imieniu wszystkich uprawnień przysługujących mnie/nam z akcji WODKAN S.A. w liczbie....., zgodnie z imiennym zaświadczeniem o prawie uczestnictwa w Nadzwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Spółki wystawionym przez:

nazwa wystawcy .....

o nadanym numerze .....

Pełnomocnik jest upoważniony / nie jest upoważniony\* do udzielania dalszego pełnomocnictwa.

Dodatkowe informacje, klauzule, wyłączenia, szczególne uprawnienia Pełnomocnika:

.....  
.....  
.....

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

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis Akcjonariusza lub osób reprezentujących Akcjonariusza

\* niepotrzebne skreślić