

## PEŁNOMOCNICTWO

AKCJONARIUSZ	
IMIĘ I NAZWISKO AKCJONARIUSZA lub FIRMA AKCJONARIUSZA NIEBĘDĄCEGO OSOBĄ FIZYCZNĄ)	
NR i SERIA DOWODU OSOBISTEGO AKCJONARIUSZA lub NR KRS / NR REJESTRU AKCJONARIUSZA NIEBĘDĄCEGO OSOBĄ FIZYCZNĄ)	
NAZWA ORGANU WYDAJĄCEGO DOKUMENT TOŻSAMOŚCI lub OZNACZENIE ORGANU REJESTROWEGO	
NR PESEL/NIP AKCJONARIUSZA	
Adres zamieszkania/siedziby oraz dane kontaktowe Akcjonariusza:	Miasto, kod pocztowy: _____ Ulica i nr lokalu: _____ Kontakt e-mail: _____ Kontakt telefoniczny: _____

PEŁNOMOCNIK	
IMIĘ I NAZWISKO PEŁNOMOCNIKA lub FIRMA PEŁNOMOCNIKANIEBĘDĄCEGO OSOBĄ FIZYCZNĄ)	
NR i SERIA DOWODU OSOBISTEGO PEŁNOMOCNIKA lub NR KRS / NR REJESTRU PEŁNOMOCNIKA NIEBĘDĄCEGO OSOBĄ FIZYCZNĄ)	
NAZWA ORGANU WYDAJĄCEGO DOKUMENT TOŻSAMOŚCI lub OZNACZENIE ORGANU REJESTROWEGO	
NR PESEL/NIP PEŁNOMOCNIKA	
Adres zamieszkania/siedziby oraz dane kontaktowe Pełnomocnika:	Miasto, kod pocztowy: _____ Ulica i nr lokalu: _____ Kontakt e-mail: _____ Kontakt telefoniczny: _____

do uczestniczenia w Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Akcjonariuszy VANTAGE DEVELOPMENT S.A. z siedzibą we Wrocławiu, które zostało zwołane na dzień 19 czerwca 2017 r. i wykonywania prawa głosu z: \_\_\_\_\_ (określić liczbę akcji objętych umocowaniem). Pełnomocnik może/nie może udzielać dalszych pełnomocnictw (zaznaczyć odpowiednie).

PODPIS AKCJONARIUSZ / OSÓB REPREZENTUJĄCYCH AKCJONARIUSZA	
MIEJSCOWOŚĆ I DATA	