

ODWOŁANIE PEŁNOMOCNICTWA

Ja niżej podpisany, _____, (PESEL: _____, seria i nr dokumentu tożsamości: _____),
odwołuje niniejszym ze skutkiem na dzień _____ r. pełnomocnictwo z dnia _____ r.
udzielone _____, (PESEL: _____, seria i nr dokumentu tożsamości: _____) do działania
w sprawach dotyczących rejestru akcjonariuszy spółki _____ S.A. z siedzibą w _____ (KRS:
_____) prowadzonego przez Dom Maklerski Navigator S.A.

_____ ; _____ r.
miejscowość; data
