

Wypełniony formularz pełnomocnictwa wraz z kopią dokumentu tożsamości lub wraz z aktualnym odpisem z właściwego rejestru Akcjonariusza (Mocodawcy) prosimy wysłać do spółki Dom Development S.A. w formie zeskanowanej (PDF) na adres mailowy: wza@domd.pl

PEŁNOMOCNICTWO

do uczestniczenia w Nadzwyczajnym Walnym Zgromadzeniu spółki Dom Development S.A. z siedzibą w Warszawie w dniu 21 listopada 2024 roku
i wykonywania wszelkich uprawnień z akcji

Dane Akcjonariusza (Mocodawcy):

Imię i nazwisko / Firma:

Adres zamieszkania / Siedziba, adres:

Numer i seria dokumentu tożsamości (dowodu osobistego lub paszportu) oraz nr PESEL / Sąd Rejestrowy, Wydział, Nr KRS (lub inny właściwy rejestr, numer):

NIP / Regon:

Kapitał zakładowy:

| | |
|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|

Kontakt telefoniczny, kontakt e-mailowy:

Niniejszym udzielam/-my osobie/jednostce organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej, której dane zamieszczone są poniżej, pełnomocnictwa do uczestniczenia w Nadzwyczajnym Walnym Zgromadzeniu spółki Dom Development S.A. z siedzibą w Warszawie w dniu 21 listopada 2024 roku i wykonywania w moim/naszym imieniu wszelkich uprawnień, w tym prawa głosu, z przysługujących mi/nam akcji spółki Dom Development S.A. z siedzibą w Warszawie w liczbie:

zgodnie z imiennym zaświadczeniem o prawie uczestnictwa w Nadzwyczajnym Walnym Zgromadzeniu spółki Dom Development S.A. z siedzibą w Warszawie w dniu 21 listopada 2024 roku wystawionym przez:

Nazwa wystawcy:

Numer zaświadczenia:

Dodatkowe informacje, klauzule, wyłączenia, szczególne uprawnienia Pełnomocnika:

Wypełniony formularz pełnomocnictwa wraz z kopią dokumentu tożsamości lub wraz z aktualnym odpisem z właściwego rejestru Akcjonariusza (Mocodawcy) prosimy wysłać do spółki Dom Development S.A. w formie zeskanowanej (PDF) na adres mailowy: wza@domd.pl

Wypełniony formularz pełnomocnictwa wraz z kopią dokumentu tożsamości lub wraz z aktualnym odpisem z właściwego rejestru Akcjonariusza (Mocodawcy) prosimy wysłać do spółki Dom Development S.A. w formie zeskanowanej (PDF) na adres mailowy: wza@domd.pl

Dane Pełnomocnika:

Imię i nazwisko / Firma:

| |
|--|
| |
|--|

Adres zamieszkania / Siedziba, adres:

| |
|--|
| |
|--|

Numer i seria dokumentu tożsamości (dowodu osobistego lub paszportu) oraz nr PESEL / Sąd Rejestrowy, Wydział, Nr KRS (lub inny właściwy rejestr, numer):

| |
|--|
| |
|--|

NIP / Regon:

Kapitał zakładowy:

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

Kontakt telefoniczny, kontakt e-mailowy:

| |
|--|
| |
|--|

Znając konsekwencje karne składania fałszywych oświadczeń wynikające z art. 233 Kodeksu karnego, potwierdzam/-my niniejszym, że przedstawione powyżej informacje są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

Podpis Akcjonariusza lub osoby/osób
uprawnionej/-nych do Jego reprezentacji:

Data, miejscowość:

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

Wypełniony formularz pełnomocnictwa wraz z kopią dokumentu tożsamości lub wraz z aktualnym odpisem z właściwego rejestru Akcjonariusza (Mocodawcy) prosimy wysłać do spółki Dom Development S.A. w formie zeskanowanej (PDF) na adres mailowy: wza@domd.pl