*ZAŁĄCZNIK NR 3*

**PEŁNOMOCNICTWO**

Ja, niżej podpisany/a . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . , zamieszkały/a w . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . przy ulicy . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . , legitymujący/ a się dowodem osobistym seria . . . . . . nr . . . . . . . . . . . . PESEL . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . , ustanawiam pełnomocnika w osobie Pana/i . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . zamieszkałego/ej w . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . przy ul. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . , legitymującego/ej się dowodem osobistym seria . . . . . . nr . . . . . . . . . . . . PESEL . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . i upoważniam go / ją do dokonania w moim imieniu następujących czynności:

* podpisania i złożenia Oferty zbycia posiadanych przeze mnie Akcji pracowniczych;
* zawarcia „Umowy nabycia akcji w celu umorzenia” akcji „Stomil-Poznań” Spółka Akcyjna z siedzibą w Poznaniu, ul. Starołęcka 18, na zasadach i warunkach określonych w tej umowie;
* złożenia oświadczenia o wyrażeniu zgody na wykreślenie mnie z księgi akcyjnej jako akcjonariusza spółki , zgodnie z art. 341 § 4 kodeksu spółek handlowych;
* wyrażenia zgody na przetwarzanie moich danych osobowych przez „Stomil-Poznań” Spółka Akcyjna, w związku z realizacją prawa do odpłatnego zbycia akcji;
* podjęcia wszelkich innych czynności faktycznych i prawnych związanych ze zbyciem akcji.

Odwołanie niniejszego pełnomocnictwa może nastąpić w każdym czasie. Pełnomocnictwo wygasa z chwilą śmierci mocodawcy lub pełnomocnika. Mocodawca zwalnia Pełnomocnika od obowiązku zwrotu pełnomocnictwa.

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

*miejscowość i data podpis mocodawcy*

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

*wzór podpisu pełnomocnika*