

FORMULARZ
DO GŁOSOWANIA PRZEZ PEŁNOMOCNIKA

Akcjonariusz (osoba fizyczna):

.....
IMIE I NAZWISKO AKCJONARIUSZA

.....
NR i SERIA DOWODU OSOBISTEGO AKCJONARIUSZA

.....
NR PESEL AKCJONARIUSZA

.....
NR NIP AKCJONARIUSZA

.....
ILOŚĆ AKCJI

Adres zamieszkania Akcjonariusza:

Ulica:

Nr lokalu:

Miasto:

Kod pocztowy:

Kontakt e-mail:

Kontakt telefoniczny:

Akcjonariusz (osoba prawna lub inna jednostka organizacyjna):

.....
NAZWA PODMIOTU

.....
NR KRS / NR REJESTRU

.....
NR NIP (jeśli nie jest ujawniony w KRS)

.....
ILOŚĆ AKCJI

Adres Akcjonariusza (osoby prawnej lub innej jednostki organizacyjnej):

Ulica:

Nr lokalu:

Miasto:

Kod pocztowy:

Kontakt e-mail:

.....

.....

Kontakt telefoniczny:

.....

.....

Ustanawia pełnomocnikiem:

Pana /Panią:

|
.....

IMIĘ I NAZWISKO PEŁNOMOCNIKA

.....

NR PESEL PEŁNOMOCNIKA

.....

NR NIP PEŁNOMOCNIKA

Adres zamieszkania Pełnomocnika:

Ulica:

.....

Nr lokalu:

.....

Miasto:

.....

Kod pocztowy:

.....

Niniejszym upoważniam Pełnomocnika do reprezentowania Akcjonariusza na Nadzwyczajnym Walnym Zgromadzeniu spółki Airway Medix Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie, adres: ul. Słomińskiego 15, lok. 509, 00-195 Warszawa, które zostało zwołane na 25 sierpnia 2015 r. (dalej „Zgromadzenie”).

Pełnomocnik uprawniony jest do wykonywania wszelkich praw w trakcie wyżej wskazanego Zgromadzenia wynikających z akcji.

Pełnomocnictwo jest ważne do dnia zakończenia Zgromadzenia.

Pełnomocnik ma prawo udzielania dalszych pełnomocnictw.

[data: roku]

.....
Podpis

Załącznik:

1. Odpis z właściwego rejestru handlowego (dotyczy akcjonariuszy będących jednostkami organizacyjnymi).

Uwaga: Niniejszy formularz nie jest obowiązkowy i ma służyć Akcjonariuszom jako pomoc przy udzielaniu pełnomocnictwa do uczestnictwa w Zgromadzeniu. Akcjonariusz może udzielić pełnomocnikowi instrukcji co do sposobu głosowania na Zgromadzeniu.

**INSTRUKCJA DLA PEŁNOMOCNIKA DO GŁOSOWANIA
NA NADZWYCZAJNYM WALNYM ZGROMADZENIU AIRWAY MEDIX S.A.
Z 25 SIERPNI 2015 R.**

Numer porządku obrad	Numer Uchwały	Przedmiot Uchwały	Sposób głosowania <i>(ZA/PRZECIW/ WSTRZYMUJE SIĘ)</i>	Uwagi
2	1	wybór przewodniczącego		
4	2	przyjęcie porządku obrad		
5	3	ubieganie się o dopuszczenie akcji Spółki do obrotu na rynku regulowanym		
6	4	zmiana statutu Spółki		

Uwagi:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Imię i nazwisko lub firma akcjonariusza

Miejsce i data

Podpis