

**FORMULARZ DO WYKONYWANIA PRAWA GŁOSU PRZEZ PEŁNOMOCNIKA  
NA NADZWYCZAJNYM WALNYM ZGROMADZENIU SPÓŁKI HM INWEST S.A. Z SIEDZIBĄ  
W WARSZAWIE  
ZWOŁANYM NA DZIEŃ 04.07.2017 ROKU**

*Stosowanie niniejszego formularza nie jest obowiązkiem akcjonariusza i nie stanowi warunku oddania głosu przez pełnomocnika. Formularz nie zastępuje dokumentu pełnomocnictwa.*

**DANE AKCJONARIUSZA:**

\_\_\_\_\_  
[imię i nazwisko / firma]

\_\_\_\_\_  
[adres zamieszkania / siedziba]

\_\_\_\_\_  
[numer PESEL / numer KRS]

\_\_\_\_\_  
[Liczba akcji]

**DANE PEŁNOMOCNIKA:**

\_\_\_\_\_  
[imię i nazwisko / firma]

\_\_\_\_\_  
[adres zamieszkania / siedziba]

\_\_\_\_\_  
[numer PESEL / numer KRS]

*Akcjonariusz wydaje instrukcję poprzez zaznaczenie znakiem „X” odpowiedniej rubryki. W przypadku, gdy akcjonariusz podejmie decyzję o głosowaniu odmiennie z każdej akcji, proszony jest o wpisanie liczby akcji, z której pełnomocnik ma wykonać prawo głosu. W przypadku nie wskazania liczby głosów przyjmuje się, że pełnomocnik upoważniony jest do głosowania ze wszystkich akcji posiadanych przez akcjonariusza.*

**1. Projekt uchwały nr 1/04/07/2017**

ZA	PRZECIW	WSTRZYMUJĘ SIĘ
Liczba akcji: _____	Liczba akcji: _____	Liczba akcji: _____

Sprzeciw (treść sprzeciwu): .....

instrukcja dla pełnomocnika: .....

.....

(imię i nazwisko)

## 2. Projekt uchwały nr 2/04/07/2017

ZA	PRZECIW	WSTRZYMUJĘ SIĘ
Liczba akcji: _____	Liczba akcji: _____	Liczba akcji: _____

Sprzeciw (*treść sprzeciwu*): .....

instrukcja dla pełnomocnika: .....

.....

(imię i nazwisko)

## 3. Projekt uchwały nr 3/04/07/2017

ZA	PRZECIW	WSTRZYMUJĘ SIĘ
Liczba akcji: _____	Liczba akcji: _____	Liczba akcji: _____

Sprzeciw (*treść sprzeciwu*): .....

instrukcja dla pełnomocnika: .....

.....

(imię i nazwisko)

#### 4. Projekt uchwały nr 4/04/07/2017

ZA	PRZECIW	WSTRZYMUJĘ SIĘ
Liczba akcji: _____	Liczba akcji: _____	Liczba akcji: _____

Sprzeciw (*treść sprzeciwu*): .....

instrukcja dla pełnomocnika: .....

.....

(imię i nazwisko)