

Wojskowe Zakłady Motoryzacyjne S.A.  
ul. J. H. Dąbrowskiego 262/280  
60-406 Poznań

**Zawiadomienie o wyborze wspólnego przedstawiciela  
reprezentującego osoby współuprawnione z akcji**

**Niżej podpisani**

- 1) Imię i nazwisko.....  
Adres zamieszkania: Kraj:.....Miejscowość.....  
Kod pocztowy:.....Ulica:.....Nr domy.....Nr lokalu.....  
Seria i nr dokumentu tożsamości:.....  
Nr PESEL .....  
(a w przypadku osób mieszkających za granicą Polski – inny numer identyfikacyjny)
  
- 2) Imię i nazwisko.....  
Adres zamieszkania: Kraj:.....Miejscowość.....  
Kod pocztowy:.....Ulica:.....Nr domy.....Nr lokalu.....  
Seria i nr dokumentu tożsamości:.....  
Nr PESEL .....  
(a w przypadku osób mieszkających za granicą Polski – inny numer identyfikacyjny)
  
- 3) Imię i nazwisko.....  
Adres zamieszkania: Kraj:.....Miejscowość.....  
Kod pocztowy:.....Ulica:.....Nr domy.....Nr lokalu.....  
Seria i nr dokumentu tożsamości:.....  
Nr PESEL .....  
(a w przypadku osób mieszkających za granicą Polski – inny numer identyfikacyjny)
  
- 4) Imię i nazwisko.....  
Adres zamieszkania: Kraj:.....Miejscowość.....  
Kod pocztowy:.....Ulica:.....Nr domy.....Nr lokalu.....  
Seria i nr dokumentu tożsamości:.....  
Nr PESEL .....  
(a w przypadku osób mieszkających za granicą Polski – inny numer identyfikacyjny)
  
- 5) Imię i nazwisko.....  
Adres zamieszkania: Kraj:.....Miejscowość.....

Kod pocztowy:.....Ulica:.....Nr domy.....Nr lokalu.....  
Seria i nr dokumentu tożsamości:.....  
Nr PESEL .....  
(a w przypadku osób mieszkających za granicą Polski – inny numer identyfikacyjny)

6) Imię i nazwisko.....  
Adres zamieszkania: Kraj:.....Miejscowość.....  
Kod pocztowy:.....Ulica:.....Nr domy.....Nr lokalu.....  
Seria i nr dokumentu tożsamości:.....  
Nr PESEL .....  
(a w przypadku osób mieszkających za granicą Polski – inny numer identyfikacyjny)

(dalej: współprawnieni z akcji)

niniejszym zawiadamiamy o wyborze wspólnego przedstawiciela:

Imię i nazwisko.....  
Adres zamieszkania: Kraj:.....Miejscowość.....  
Kod pocztowy:.....Ulica:.....Nr domy.....Nr lokalu.....  
Seria i nr dokumentu tożsamości:.....  
Nr PESEL .....  
(a w przypadku osób mieszkających za granicą Polski – inny numer identyfikacyjny)

Niniejsze oświadczenie obowiązuje do czasu jego odwołania lub zmiany.

....., dnia.....r.  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

*Podpisy współprawnionych z akcji*