

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