

**PEŁNOMOCNICTWO SZCZEGÓLNE**  
do uczestniczenia w Nadzwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Akcjonariuszy  
spółki Formuła8 S.A. z siedzibą w Pile  
w dniu 10.02.2015 roku

**DANE AKCJONARIUSZA (MOCODAWCY)**

|                                                     |                                                                                            |
|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>OSOBA FIZYCZNA*</b>                              | <b>OSOBA PRAWNA*</b>                                                                       |
| IMIE, NAZWISKO I ADRES ZAMIESZKANIA                 | NAZWA FIRMY I SIEDZIBA, IMIE, NAZWISKO I PESEL<br>OSOBY/OSÓB REPREZENTUJĄCEJ AKCJONARIUSZA |
| NUMER I SERIA DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI I NUMER<br>PESEL | SĄD REJESTROWY, WYDZIAŁ, NR KRS                                                            |

Ja, niżej podpisany, udzielam osobie fizycznej/prawnej\*, której dane osobowe zamieszczone są poniżej, pełnomocnictwa do uczestniczenia w Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Akcjonariuszy spółki Formuła8 S.A. z siedzibą w Pile w dniu 10.02.2015 roku i wykonywania w moim imieniu wszelkich uprawnień, w tym prawa głosu, z przysługujących mi akcji spółki w liczbie:

LICZBA AKCJI

**DANE PEŁNOMOCNIKA**

|                                                     |                                                                                            |
|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>OSOBA FIZYCZNA*</b>                              | <b>OSOBA PRAWNA*</b>                                                                       |
| IMIE, NAZWISKO I ADRES ZAMIESZKANIA                 | NAZWA FIRMY I SIEDZIBA, IMIE, NAZWISKO I PESEL<br>OSOBY/OSÓB REPREZENTUJĄCEJ AKCJONARIUSZA |
| NUMER I SERIA DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI I NUMER<br>PESEL | SĄD REJESTROWY, WYDZIAŁ, NR KRS                                                            |

**podpis akcjonariusza (mocodawcy)**

**data, miejscowość**

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

\*Niepotrzebne skreślić.

Wypełniony formularz pełnomocnictwa należy wysłać w formie zeskanowanego pliku w formacie PDF na adres mailowy: [biuro@8formula.pl](mailto:biuro@8formula.pl)