

FORMULARZ – GŁOSOWANIE PRZEZ PEŁNOMOCNIKA NWZA TECHMADEX SA

FORMULARZ DOTYCZĄCY WYKONYWANIA PRAWA GŁOSU PRZEZ PEŁNOMOCNIKA

Ja/Działając w imieniu*

(imię i nazwisko / nazwa Akcjonariusza – Mocodawcy)

Adres: _____

PESEL/REGON/KRS*: _____

Akcjonariusz/a* spółki pod firmą:

TECHMADEX S.A. z siedzibą w Warszawie, ul. Migdałowa 91, 02-796 Warszawa
niniejszym udzielam pełnomocnictwa

(imię i nazwisko/firma Pełnomocnika*)

Adres: _____

PESEL/REGON/KRS*: _____

Do uczestnictwa i wykonywania w imieniu

(imię i nazwisko / nazwa Mocodawcy*)

prawa głosu na Nadzwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Spółki pod firmą
TECHMADEX S.A., mającym się odbyć w WARSZAWIE, dnia 15 stycznia 2013 roku
o godz. 10.00.

*- niepotrzebne skreślić

UCHWAŁA NR 1 NWZA TECHMADEX S.A. w sprawie wyboru Przewodniczącego Walnego Zgromadzenia

Za

Liczba akcji: _____

Przeciw

Zgłoszenie sprzeciwu

Liczba akcji: _____

Wstrzymuję się

Liczba akcji: _____

Inne (np. instrukcje Mocodawcy, sposób głosowania – za/przeciw/wstrzymuje się od głosu):

FORMULARZ – GŁOSOWANIE PRZEZ PEŁNOMOCNIKA NWZA TECHMADEX SA

UCHWAŁA NR 2 NWZA TECHMADEX S.A.

w sprawie uchylenia tajności głosowania dotyczącego powołania Komisji Skrutacyjnej

Za

Liczba akcji: _____

Przeciw

Zgłoszenie sprzeciwu

Liczba akcji: _____

Wstrzymuję się

Liczba akcji: _____

Inne (np. instrukcje Mocodawcy, sposób głosowania – za/przeciw/wstrzymuje się od głosu):

UCHWAŁA NR 3 NWZA TECHMADEX S.A.

w sprawie wyboru Komisji Skrutacyjnej

Za

Liczba akcji: _____

Przeciw

Zgłoszenie sprzeciwu

Liczba akcji: _____

Wstrzymuję się

Liczba akcji: _____

Inne (np. instrukcje Mocodawcy, sposób głosowania – za/przeciw/wstrzymuje się od głosu):

UCHWAŁA NR 4 NWZA TECHMADEX S.A.

w sprawie przyjęcia porządku obrad

Za

Liczba akcji: _____

Przeciw

Zgłoszenie sprzeciwu

Liczba akcji: _____

Wstrzymuję się

Liczba akcji: _____

Inne (np. instrukcje Mocodawcy, sposób głosowania – za/przeciw/wstrzymuje się od głosu):

FORMULARZ – GŁOSOWANIE PRZEZ PEŁNOMOCNIKA NWZA TECHMADEX SA

UCHWAŁA NR 5 NWZA TECHMADEX S.A.

w sprawie zmian w składzie Rady Nadzorczej TECHMADEX S.A.

Za

Liczba akcji: _____

Przeciw

Zgłoszenie sprzeciwu

Liczba akcji: _____

Wstrzymuję się

Liczba akcji: _____

Inne (np. instrukcje Mocodawcy, sposób głosowania – za/przeciw/wstrzymuje się od głosu):

UCHWAŁA NR 6 NWZA TECHMADEX S.A

w sprawie ustalenia zasad wynagradzania członka Rady Nadzorczej TECHMADEX S.A.

Za

Liczba akcji: _____

Przeciw

Zgłoszenie sprzeciwu

Liczba akcji: _____

Wstrzymuję się

Liczba akcji: _____

Inne (np. instrukcje Mocodawcy, sposób głosowania – za/przeciw/wstrzymuje się od głosu):

UCHWAŁA NR 7 NWZA TECHMADEX S.A

w sprawie przyjęcia w Spółce programu motywacyjnego

Za

Liczba akcji: _____

Przeciw

Zgłoszenie sprzeciwu

Liczba akcji: _____

Wstrzymuję się

Liczba akcji: _____

Inne (np. instrukcje Mocodawcy, sposób głosowania – za/przeciw/wstrzymuje się od głosu):

FORMULARZ – GŁOSOWANIE PRZEZ PEŁNOMOCNIKA NWZA TECHMADEX SA

UCHWAŁA NR 8 NWZA TECHMADEX S.A

w sprawie emisji warrantów subskrypcyjnych Serii A oraz pozbawienia w całości dotychczasowych akcjonariuszy prawa poboru w odniesieniu do wszystkich warrantów subskrypcyjnych Serii A

Za

Liczba akcji: _____

Przeciw

Zgłoszenie sprzeciwu

Liczba akcji: _____

Wstrzymuję się

Liczba akcji: _____

Inne (np. instrukcje Mocodawcy, sposób głosowania – za/przeciw/wstrzymuje się od głosu):

UCHWAŁA NR 9 NWZA TECHMADEX S.A

w sprawie warunkowego podwyższenia kapitału zakładowego Spółki w drodze emisji akcji Serii E Spółki, pozbawienia w całości dotychczasowych akcjonariuszy prawa poboru w odniesieniu do wszystkich Akcji Serii E, zmiany Statutu Spółki oraz dematerializacji Akcji Serii E, ubiegania się o wprowadzenie Akcji Serii E do obrotu w Alternatywnym Systemie Obrotu na rynku New Connect prowadzonym przez Giełdę Papierów Wartościowych w Warszawie S.A.

Za

Liczba akcji: _____

Przeciw

Zgłoszenie sprzeciwu

Liczba akcji: _____

Wstrzymuję się

Liczba akcji: _____

Inne (np. instrukcje Mocodawcy, sposób głosowania – za/przeciw/wstrzymuje się od głosu):

W imieniu Akcjonariusza:

(podpis)

Miejscowość: _____

Data: _____

(podpis)

Miejscowość: _____

Data: _____