



FORMULARZ PEŁNOMOCNICTWA

Dane Akcjonariusza

*Imię i Nazwisko/ Nazwa**

.....

Adres /ulica, nr lokalu, kod pocztowy, miasto/

.....

*Nr oraz określenie dokumentu tożsamości/paszportu/inny urzędowy dokument tożsamości/ Nr właściwego rejestru**

.....

jako Akcjonariusz uprawniony z(liczba) akcji PGS SOFTWARE S.A. z siedzibą we Wrocławiu udzielam pełnomocnictwa:

Dane Pełnomocnika:

*Imię i Nazwisko/ Nazwa**

.....

Adres /ulica, nr lokalu, kod pocztowy, miasto/

.....

*Nr oraz określenie dokumentu tożsamości/paszportu/inny urzędowy dokument tożsamości/ Nr właściwego rejestru**

.....

do reprezentowania mnie na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu PGS SOFTWARE S.A., zwołanym na dzień 28 czerwca 2010 r. na godzinę 10.00 w siedzibie spółki we Wrocławiu przy ul. Klecińskiej 123 (Polska), a w szczególności do wykonywania prawa głosu wszystkimi posiadanymi akcjami oraz składania na nim wszelkich wniosków.

.....

(data i podpis Akcjonariusza)

.....

(data i podpis Pełnomocnika)

* niepotrzebne skreślić