



**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 2011 r. na godzinę 10.00 w siedzibie spółki we Wrocławiu przy ul. Klecińskiej 123 (Polska), a w szczególności do wykonywania prawa głosu z akcji wskazanych w treści pełnomocnictwa.

.....

(data i podpis Akcjonariusza)

.....

(data i podpis Pełnomocnika)

\* niepotrzebne skreślić