

.....
(miejsowość i data)

**PEŁNOMOCNICTWO UDZIELANE PRZEZ OSOBY PRAWNE I JEDNOSTKI ORGANIZACYJNE NIEPOSIAJĄCE
OSOBOWOŚCI PRAWNEJ DO UCZESTNICTWA W NADZWYCZAJNYM WALNYM ZGROMADZENIU
SPÓŁKI POD FIRMĄ BALTIC BRIDGE SPÓŁKA AKCYJNA Z SIEDZIBĄ W WARSZAWIE
ZWOŁANYM NA DZIEŃ 7 GRUDNIA 2017 ROKU**

Ja niżej podpisany / My niżej podpisani*:

Imię i nazwisko Adres e-mail
nr telefonu

oraz

Imię i nazwisko Adres e-mail
nr telefonu

uprawnieni do działania w imieniu..... (firma Akcjonariusza)
z siedzibą w, adres,
wpisanej do pod numerem (dalej jako „Mocodawca”),

oświadczam/y, że Mocodawca jest Akcjonariuszem spółki pod firmą Baltic Bridge Spółka Akcyjna
z siedzibą w Warszawie, adres: ulica Rondo Organizacji Narodów Zjednoczonych 1, 00-124
Warszawa (dalej jako „Spółka”), uprawnionym z (słownie:.....)
akcji zwykłych na okaziciela/imiennych Spółki i niniejszym upoważniam/y:

Pana/Panią* (imię i nazwisko),
legitymującego/ą się (wskazać rodzaj
i numer dokumentu tożsamości), zamieszkałym/ą (adres),
posiadającego/q nr telefonu, adres e-mail

albo

..... (firma podmiotu)
z siedzibą w, adres,
wpisaną do pod numerem
nr telefonu.....,adres e-mail

do reprezentowania Mocodawcy na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Spółki zwołanym na dzień
7 grudnia 2017 roku na godz. 16:00 w Warszawie w Kancelarii Notarialnej Adama Suchty,
ul. Sienna 39, a w szczególności do udziału i zabierania głosu na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu

Spółki, do podpisania listy obecności oraz do głosowania w imieniu Mocodawcy z (słownie:.....) akcji/ze wszystkich posiadanych przeze mnie akcji* Spółki zgodnie z instrukcją co do sposobu głosowania/według uznania pełnomocnika.*

Wyżej wymieniony pełnomocnik pozostaje umocowany do reprezentowania Mocodawcy na wyżej wymienionym Nadzwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Spółki również w przypadku ogłoszenia przerwy w jego obradach.

Pełnomocnik jest upoważniony/nie jest upoważniony* do udzielania dalszego pełnomocnictwa.

Załączniki:

- informacja odpowiadająca odpisowi aktualnemu z rejestru przedsiębiorców KRS dla Mocodawcy

W imieniu Mocodawcy:

.....
(imię i nazwisko)

.....
(imię i nazwisko)