

.....
(miejsowość i data)

**PEŁNOMOCNICTWO UDZIELANE PRZEZ OSOBY PRAWNE I JEDNOSTKI ORGANIZACYJNE NIEPOSIADAJĄCE
OSOBY PRAWNEJ DO UCZESTNICTWA W NADZWYCAJNYM WALNYM ZGROMADZENIU
SPÓŁKI POD FIRMĄ BALTIC BRIDGE SPÓŁKA AKCYJNA Z SIEDZIBĄ W WARSZAWIE
ZWOŁANYM NA DZIEŃ 5 WRZEŚNIA 2019 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: ul. 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
5 września 2019 roku na godz. 10:00 w Warszawie w Kancelarii Notarialnej Gabriela Walewska w
Warszawie przy ulicy Adama Naruszewicza 30 lok. 31, 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

* niepotrzebne skreślić

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 Zwyczajnym 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, podpis)

.....

(imię i nazwisko, podpis)