

Pełnomocnictwo

Działając w imieniu(nazwa mocodawcy) z siedzibą w, wpisanego do rejestru (nazwa rejestru), NIP:, REGON:, dane kontaktowe (Email: Telefon:)

upoważniam/-y

..... (nazwa agenta) z siedzibą w, wpisaną do rejestru, NIP:....., REGON:, dane kontaktowe (Email: Telefon:)

do:

- wystąpienia do Krajowego Depozytu Papierów Wartościowych S.A. z wnioskiem o nadanie (nazwa mocodawcy) kodu identyfikującego podmiot prawny;
- podejmowania wszelkich działań wobec Krajowego Depozytu Papierów Wartościowych S.A. związanych z nadaniem i utrzymywaniem kodu identyfikującego podmiot prawny.

Podpisy notarialnie poświadczone

Formularz niezmienny bez akceptacji KDPW