

(miejsowość i data)

**Wzór pełnomocnictwa udzielanego przez osoby prawne i jednostki organizacyjne  
do uczestnictwa w Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu  
INTERFERIE S.A. z siedzibą w Lubinie zwołanym na dzień 26 kwietnia 2012 r.**

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 ..... wpisanej do .....  
pod numerem ..... oświadczam/y, że ..... (firma Akcjonariusza)  
jest Akcjonariuszem INTERFERIE S.A. z siedzibą w Lubinie uprawnionym z .....  
(słownie: ..... ) akcji zwykłych na okaziciela  
INTERFERIE S.A. z siedzibą w Lubinie („INTERFERIE S.A.”)

**i niniejszym upoważniam/y:**

Pana/Panią ..... (imię i nazwisko), legitymującego/ą się  
.....  
(rodzaj i numer dokumentu tożsamości) adres e-mail ..... nr telefonu .....

albo

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

do reprezentowania Akcjonariusza na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu INTERFERIE S.A. zwołanym  
na dzień 26 kwietnia 2012 r., godzina 11:00, w Lubinie w budynku KGHM Ecoren S.A. przy  
ul. Marii Skłodowskiej-Curie 45a /sala konferencyjna „B”, I piętro, pokój nr 22/ („Zwyczajne Walne  
Zgromadzenie”), a w szczególności do udziału i zabierania głosu na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu,  
do podpisania listy obecności oraz do głosowania w moim imieniu z ..... (słownie:  
.....) akcji / ze wszystkich akcji\*/  
zgodnie z instrukcją co do sposobu głosowania / według uznania pełnomocnika.\*

Wyżej wymieniony pełnomocnik pozostaje umocowany do reprezentowania .....  
(firma Akcjonariusza) na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu również w przypadku zmiany terminu  
odbycia Zwyczajnego Walnego Zgromadzenia oraz w przypadku ogłoszenia przerwy w obradach  
Zwyczajnego Walnego Zgromadzenia.

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

.....  
(imię i nazwisko oraz funkcja)

.....  
(imię i nazwisko oraz funkcja)

\*/ niepotrzebne skreślić