

FORMULARZ

do wykonywania prawa głosu przez pełnomocnika na NWZA OneRay Investment SA w dniu 23 grudnia 2011 roku

Stosowanie niniejszego formularza nie jest obowiązkiem akcjonariusza i nie stanowi warunku oddania głosu przez pełnomocnika. Niniejszy formularz nie zastępuje dokumentu pełnomocnictwa.

Dane Mocodawcy:

Imię/Nazwisko/Firma:

Adres zamieszkania/Siedziby:

PESEL/REGON:

Nr dowodu osobistego/innego dokumentu:

Dane Pełnomocnika:

Imię/Nazwisko/Firma:

Adres zamieszkania/Siedziby:

PESEL/REGON:

Nr dowodu osobistego/innego dokumentu:

Mocodawca wydaje instrukcję poprzez wstawienie znaku „X” w odpowiedniej rubryce. W przypadku, gdy Mocodawca podejmie decyzję o głosowaniu odmiennie z posiadanych akcji proszony jest o wskazanie w odpowiedniej rubryce liczby akcji, z których pełnomocnik ma głosować „za”, „przeciw” lub ma „wstrzymać się od głosu”. W braku wskazania liczby akcji uznaje się, że pełnomocnik upoważniony jest do głosowania we wskazany sposób z wszystkich akcji posiadanych przez akcjonariusza.

1. Wybór Przewodniczącego NWZ.

ZA	PRZECIW	WSTRZYMUJĘ SIĘ	WG UZNANIA PEŁNOMOCNIKA
Liczba akcji:	Liczba akcji:	Liczba akcji:	Liczba akcji:

W wypadku głosowania przeciw, zgłaszam sprzeciw: TAK/ NIE*

Inne instrukcje:

2. Przyjęcie porządku obrad.

ZA	PRZECIW	WSTRZYMUJĘ SIĘ	WG UZNANIA PEŁNOMOCNIKA
Liczba akcji:	Liczba akcji:	Liczba akcji:	Liczba akcji:

W wypadku głosowania przeciw, zgłaszam sprzeciw: TAK/ NIE*

Inne instrukcje:

3. Podjęcie uchwały w sprawie w sprawie połączenia z IPO Spółka Akcyjna z siedzibą we Wrocławiu wraz ze zgodą na zmianę Statutu Spółki IPO Spółka Akcyjna oraz na plan połączenia.

ZA	PRZECIW	WSTRZYMUJĘ SIĘ	WG UZNANIA PEŁNOMOCNIKA
Liczba akcji:	Liczba akcji:	Liczba akcji:	Liczba akcji:

W wypadku głosowania przeciw, zgłaszam sprzeciw: TAK/ NIE*

Inne instrukcje:

.....

Podpis Mocodawcy

* *niepotrzebne skreślić*