

# ДОВЕРЕННОСТЬ<sup>1</sup>

\_\_\_\_\_ (место совершения доверенности)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2017 г.

Я, \_\_\_\_\_ (Ф.И.О. доверителя в именительном падеже)

паспорт серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (орган, выдавший документ, дата выдачи документа, код подразделения)

зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (индекс, субъект Российской Федерации, адрес)

являясь владельцем обыкновенных акций ПАО АФК «Система», доверяю \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. представителя в дательном падеже)

паспорт серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (орган, выдавший документ, дата выдачи документа, код подразделения)

зарегистрированному по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (индекс, субъект Российской Федерации, адрес)

представлять мои интересы как акционера ПАО АФК «Система» на общих собраниях акционеров ПАО АФК «Система». Для этого предоставляю ему/ей право участвовать в общих собраниях акционеров, голосовать принадлежащими мне голосами в полном объеме по своему усмотрению и по всем вопросам повестки дня, а также выполнять любые иные юридические и фактические действия, связанные с участием в общих собраниях акционеров ПАО АФК «Система».

Доверенность выдана на срок до « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2017 года.

\_\_\_\_\_ (Подпись доверителя) ( \_\_\_\_\_ (Ф.И.О. доверителя) )

<sup>1</sup> Доверенность удостоверяется нотариально или организацией, в которой доверитель работает или учится, или администрацией стационарного лечебного учреждения, в котором он находится на излечении, в соответствии с пунктом 3 статьи 185.1 Гражданского кодекса Российской Федерации, абзацем третьим пункта 1 статьи 57 Федерального закона «Об акционерных обществах» от 26 декабря 1995 №208-ФЗ..