Słupsk, dnia ………………….

………………………………………….

………………………………………….

……………………………………….…

PESEL: ………………………………..

Nr telefonu: ……………………………

 Pomorska Agencja Rozwoju Regionalnego S.A.

 ul. Obrońców Wybrzeża 2

 76 - 200 Słupsk

 Zwracam się o umorzenie mi przysługujących dokumentów akcji imiennych o numerze

serii …………………… o numerach: ………………………………………………………………………….

 Wnoszę o umorzenie za wypłatą wynagrodzenia ww. akcji.

 Przyjmuję do wiadomości, że umorzenie akcji za wynagrodzeniem nie dotyczy sytuacji, gdy następuje zwrot aportu za który wydano umorzone akcje.

 Wynagrodzenie za umorzone akcje proszę przekazać na mój rachunek bankowy numer: …………………………………………………………………………………………………………….

 Wyrażam zgodę na przetwarzaniem moich danych osobowych w związku procesem dematerializacji akcji/umorzeniem akcji za wynagrodzeniem.

 ……………………………………

 Podpis akcjonariusza