**Žádost o vysvětlení k rozhodování per rollam**

|  |  |
| --- | --- |
| **Akcionář společnosti PFNonwovens a.s.** | |
| Jméno: / Firma (název): |  |
| Adresa trvalého pobytu: / Adresa sídla: |  |
| Datum narození: / Identifikační (registrační) číslo: |  |
| **Zástupce akcionáře (uplatňuje-li akcionář žádost o vysvětlení prostřednictvím zástupce)** | |
| Jméno: / Firma (název): |  |
| Adresa trvalého pobytu: / Adresa sídla: |  |
| Datum narození: / Identifikační (registrační) číslo: |  |
| **Kontakt na akcionáře (resp. zástupce)** | |
| Kontaktní email nebo telefonní číslo: |  |
| **Vysvětlení, které akcionář žádá** | |
|  | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis akcionáře (resp. zástupce)