**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)