**Pilnvaras veidlapa**

saskaņā ar Finanšu instrumentu tirgus likuma 54.panta otrās daļas pirmo punktu

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

Pilnvaras izdošanas vieta, datums

# Pilnvara

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

fiziska persona (vārds, uzvārds, personas kods vai dzimšanas dati, dzīvesvieta) vai juridiska persona (firma, reģistrācijas numurs, juridiskā adrese, pārstāvis, pārstāvības pamatojums) kā pilnvaras devējs

ar šo pilnvaro

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

fizisku personu (vārds, uzvārds, personas kods vai dzimšanas dati, dzīvesvieta) vai juridisku personu (firma, reģistrācijas numurs, juridiskā adrese) kā pilnvarnieku

pārstāvēt pilnvaras devēja intereses

*(ja vēlas, var konkrēti norādīt pilnvarojuma apjomu)*

**akciju sabiedrības „Olainfarm” (vienotais reģistrācijas numurs: 40003007246,**

**juridiskā adrese: Rūpnīcu iela 5, Olaine, LV-2114)**

**ĀRKĀRTAS AKCIONĀRU SAPULCĒ, KAS NOTIKS 2019.GADA 01.NOVEMBRĪ plkst.14:00**

ar \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_pilnvaras devējam piederošajām akcijām.

(visām vai norādot konkrētu akciju skaitu)

Pilnvara izdota \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pārpilnvarojuma tiesībām.

(ar vai bez)

Pilnvara derīga līdz \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(datums)

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

Pilnvaras devējs – fiziska persona – paraksts, paraksta atšifrējums

Pilnvaras devējs – juridiska persona – paraksts, paraksta atšifrējums, zīmoga nospiedums.