**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 „RĪGAS FARMACEITISKĀ FABRIKA” (vienotais reģistrācijas numurs: 40003000765, juridiskā adrese: Duntes iela 16/22, Rīga, Latvija, LV-1005)

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

akcionāru sapulces norises datums un veids – kārtējā vai ārkārtas akcionāru sapulce

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.