

**Wielkopolskie Centrum Hodowli i Rozrodu Zwierząt w Poznaniu**  
**z siedzibą w Tulcach Spółka z o.o.**  
**ul. Poznańska 13**  
**63-004 Tulce**

**DYSPOZYCJA WYPŁATY DYWIDENDY**

**Osoba fizyczna**

Imię i nazwisko.....  
Adres zamieszkania .....  
Nr PESEL .....  
Seria i nr dokumentu tożsamości.....  
Nr telefonu kontaktowego .....  
Ilość przysługujących udziałów .....

**Osoba fizyczna**

Imię i nazwisko.....  
Adres zamieszkania .....  
Nr PESEL .....  
Seria i nr dokumentu tożsamości.....  
Nr telefonu kontaktowego .....  
Ilość przysługujących udziałów .....

**Osoba fizyczna**

Imię i nazwisko.....  
Adres zamieszkania .....  
Nr PESEL .....  
Seria i nr dokumentu tożsamości.....  
Nr telefonu kontaktowego .....  
Ilość przysługujących udziałów .....

**Osoba fizyczna**

Imię i nazwisko.....  
Adres zamieszkania .....  
Nr PESEL .....  
Seria i nr dokumentu tożsamości.....  
Nr telefonu kontaktowego .....  
Ilość przysługujących udziałów .....

Każdy z wyżej wymienionych dalej zwany **wspólnikiem**

**Niniejszym oświadczam, iż:**

- wspólnik jest (osoba prawna) / jestem wspólnikiem (osoba fizyczna) jedyną osobą uprawnioną z opisanych wyżej udziałów Spółki (prawa z udziałów nie przysługiwały mu wspólnie z innymi osobami), \*
- wspólnik jest (osoba prawna) / jestem wspólnikiem (osoba fizyczna) współuprawnionym z opisanych wyżej udziałów, wskazanym przez pozostałych współuprawnionych wspólników, \*
- przysługująca mu / mi\* z tego tytułu wierzytelność o wypłatę dywidendy nie jest w żaden sposób ograniczona, w szczególności nie podlega zajęciu, ani nie została przeniesiona na osobę trzecią w wyniku czynności prawnej lub innego zdarzenia prawnego.

Wobec powyższego wnoszę o wypłacanie dywidendy przysługującej wspólnikowi zgodnie z uchwałą Zwyczajnego Zgromadzenia Wspólników Wielkopolskiego Centrum Hodowli i Rozrodu Zwierząt w Poznaniu z siedzibą w Tulcach Spółka z o.o., po uprzednim pomniejszeniu jej o podatek dochodowy w wysokości wynikającej z obowiązujących przepisów prawa, *(właściwe zaznaczyć)*:

Przelewem na rachunek bankowy prowadzony dla:

Imię i nazwisko/nazwa : \_\_\_\_\_

Nazwa i Oddział Banku: \_\_\_\_\_

Nr rachunku bankowego (IBAN): \_\_\_\_\_

Gotówką w kasie Spółki – do rąk pełnomocnika (w przypadku zaznaczenia tej opcji do niniejszej dyspozycji należy załączyć pełnomocnictwo oraz kserokopię dokumentu tożsamości Wspólnika)

Gotówką w kasie Spółki – do rąk własnych

Powyższa dyspozycja ważna jest aż do jej pisemnego odwołania.

/\* - niepotrzebne skreślić

\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_ r.

\_\_\_\_\_  
podpis Wspólnika lub pełnomocnika osoby prawnej

### DODATKOWE OŚWIADCZENIA WSPÓLNIKA

Przyjmuję do wiadomości, iż powyższa dyspozycja wypłaty dywidendy zostanie wykonana wyłącznie w sytuacji, jeżeli zostaną potwierdzone uprawnienia wspólnika do otrzymania dywidendy.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez WCHiRZ w Poznaniu z siedzibą w Tulcach Sp. z o.o. danych osobowych wspólnika w celach związanych z realizacją niniejszej dyspozycji, a także w innych celach służących realizacji jego uprawnień i obowiązków korporacyjnych oraz oświadczam, że świadoma/y jestem prawa do wglądu i poprawiania moich danych osobowych.

W przypadku, gdy podane przeze mnie w niniejszej dyspozycji dane osobowe są inne od wskazanych w księdze udziałów WCHiRZ w Poznaniu z siedzibą w Tulcach Sp. z o.o. wnioskuję o aktualizację tych danych.

\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_ r.

\_\_\_\_\_  
podpis Wspólnika lub pełnomocnika osoby prawnej