

**Nadzwyczajne Walne Zgromadzenie Akcjonariuszy
Spółki Akcyjnej ODLEWNIE POLSKIE
zwołane na dzień 03 września 2010 roku**

Ja/działając w imieniu*

Dane Mocodawcy:

imię i nazwisko/nazwa Akcjonariusza – Mocodawcy*

adres Akcjonariusza – Mocodawcy: _____

PESEL/REGON/KRS* Akcjonariusza – Mocodawcy: _____

Akcjonariusz/ka* spółki pod firmą:

ODLEWNIE POLSKIE S.A. z/s w Starachowicach

Aleja Wyzwolenia 70, 27-200 Starachowice

NINIEJSZYM UDZIELAM PEŁNOMOCNICTWA

Dane Pełnomocnika:

imię i nazwisko/firma Pełnomocnika*

Adres Pełnomocnika: _____

PESEL/REGON/KRS* Pełnomocnika: _____

do uczestniczenia i wykonywania w imieniu _____ (imię i nazwisko/nazwa Mocodawcy*) prawa głosu na Nadzwyczajnym Walnym Zgromadzeniu spółki pod firmą: ODLEWNIE POLSKIE S.A. („Spółka”), mającym się odbyć 03 września 2010 roku w siedzibie Spółki w Starachowicach pod adresem Aleja Wyzwolenia 70, 27-200 Starachowice.

INSTRUKCJE MOCODAWCY

Mocodawca wydaje instrukcję poprzez wstawienie znaku „X” w odpowiedniej rubryce. W przypadku, gdy Mocodawca podejmie decyzję o głosowaniu odmiennie z posiadanych akcji proszony jest o wskazanie w odpowiedniej rubryce liczby akcji, z których pełnomocnik ma głosować „za”, „przeciw”, lub ma „wstrzymać się od głosu”. W przypadku braku wskazania liczby akcji uznaje się, że pełnomocnik jest upoważniony do głosowania we wskazany sposób ze wszystkich akcji posiadanych przez akcjonariusza.

1. Podjęcie uchwały nr 1/2010 w sprawie wyboru Przewodniczącego NWZA

ZA	PRZECIW	WSTRZYMUJĘ SIĘ	WG UZNANIA PEŁNOMOCNIKA
Liczba akcji:	Liczba akcji:	Liczba akcji:	Liczba akcji:

W przypadku głosowania PRZECIW, zgłaszam sprzeciw wobec podjęcia uchwały: TAK/NIE
Inne instrukcje:

2. Podjęcie uchwały nr 2/2010 w sprawie przyjęcia porządku obrad

ZA	PRZECIW	WSTRZYMUJĘ SIĘ	WG UZNANIA PEŁNOMOCNIKA
Liczba akcji:	Liczba akcji:	Liczba akcji:	Liczba akcji:

W przypadku głosowania PRZECIW, zgłaszam sprzeciw wobec podjęcia uchwały: TAK/NIE*
Inne instrukcje:

3. Podjęcie uchwały nr 3/2010 w sprawie powierzenia Radzie Nadzorczej Spółki zadań Komitetu Audytu.

ZA	PRZECIW	WSTRZYMUJĘ SIĘ	WG UZNANIA PEŁNOMOCNIKA
Liczba akcji:	Liczba akcji:	Liczba akcji:	Liczba akcji:

W przypadku głosowania PRZECIW, zgłaszam sprzeciw wobec podjęcia uchwały: TAK/NIE*
Inne instrukcje:

_____, _____ 2010 r.
(miejscowość) (data)

(podpis Akcjonariusza – Mocodawcy)