

Prowadzący obsługę wypłaty dywidendy z akcji Emitenta:
TRIGON Dom Maklerski S.A., ul. Mogilska 65, 31-545 Kraków,
nr KRS 0000033118 („Dom Maklerski”)
(podmiot prowadzący rejestr akcjonariuszy Emitenta)

Emitent:
HUTA ŁABĘDY S.A.
KRS 0000076693
ul. Anny Jagiellonki 45
44-100 Gliwice

OŚWIADCZENIE WSPÓŁWŁAŚCICIELA AKCJI HUTY ŁABĘDY S.A. W ZWIĄZKU Z WYPŁATĄ DYWIDENDY

Ja, niżej podpisany/a:

_____ IMIĘ, NAZWISKO _____ PESEL _____

_____ SERIA I NR DOWODU OSOBISTEGO _____

Zamieszkała/y: _____ ULICA, NUMER DOMU _____ KOD POCZTOWY, MIEJSCOWOŚĆ _____ KRAJ _____

Adres korespondencyjny: _____
ULICA, NUMER DOMU, KOD POCZTOWY, MIEJSCOWOŚĆ

Telefon kontaktowy: _____ Adres e-mail: _____

(Zaznaczyć właściwie)

- Jestem rezydentem.** Oświadczam, że ciąży na mnie nieograniczony obowiązek podatkowy z uwagi **na posiadanie** miejsca zamieszkania na terytorium Polski (posiadam na terytorium Polski centrum interesów osobistych lub gospodarczych (ośrodek interesów życiowych) lub przebywam na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej dłużej niż 183 dni w roku podatkowym).
- Jestem nierezydentem.** Oświadczam, że ciąży na mnie ograniczony obowiązek podatkowy z uwagi **na nieposiadanie** miejsca zamieszkania na terytorium Polski (posiadam poza terytorium Polski centrum interesów osobistych lub gospodarczych (ośrodek interesów życiowych) i przebywam poza terytorium Polski dłużej niż 183 dni w roku podatkowym).
- W związku z posiadanym statutem nierezydenta i stosownie do zapisu art. umowy międzynarodowej z dnia o unikaniu podwójnego opodatkowania zawartej pomiędzy Rzeczpospolitą Polską, a korzystam ze zwolnienia (odmiennej stawki) od podatku dochodowego z tytułu dochodów z udziału w zyskach osób prawnych uzyskanych na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej. **W załączeniu przedkładam zaświadczenie o siedzibie wydane do celów podatkowych przez właściwą administrację podatkową państwa obcego (certyfikat rezydencji).**

Dodatkowe dane Nierezydenta (proszę uzupełnić w przypadku posiadania statusu Nierezydenta):

Data urodzenia: _____ Miejsce urodzenia: _____

Imię ojca: _____ Imię matki: _____

Numer identyfikacyjny Nierezydenta dla celów podatkowych: _____

Numer, rodzaj dokumentu tożsamości i kraj jego wydania: _____

jako współuprawniony z akcji Emitenta, tj. HUTY ŁABĘDY S.A. akcji serii B o numerach: od do

A. wskazuję wspólnego przedstawiciela na podstawie art. 333 § 2 kodeksu spółek handlowych w osobie:

_____ IMIĘ, NAZWISKO _____ PESEL _____

który uprawniony będzie do reprezentowania mnie i pozostałych współuprawnionych z akcji Emitenta, w szczególności do odbioru w imieniu współuprawnionych kwot netto (po potrąceniu podatku) dywidendy i innych zobowiązań pieniężnych Emitenta wobec akcjonariuszy z przysługujących im praw z akcji Emitenta,

B. składam niniejszym oświadczenie o wysokości udziałów we współwłasności akcji (w zakresie współuprawnienia z akcji) Emitenta w celu prawidłowego obliczenia podatku w związku z uzyskaniem dochodu z tytułu udziału w zyskach osób prawnych:

Osoba - _____, wielkość udziału (zakres) - _____

Osoba - _____, wielkość udziału (zakres) - _____

Osoba - _____, wielkość udziału (zakres) - _____

Niniejsze oświadczenie zastępuje moje wcześniejsze oświadczenia w danym zakresie. **W przypadku jakiegokolwiek zmiany ww. danych zobowiązuje się do powiadomienia o tym Domu Maklerskiego i Emitenta.** Przyjmuję do wiadomości, że wykonanie powyższej dyspozycji może zostać wstrzymane w przypadku, gdy nie zostaną potwierdzone moje uprawnienia do otrzymania dywidendy / innych zobowiązań pieniężnych Emitenta. Oświadczam, że odpowiadam za prawidłowość danych podanych przeze mnie w niniejszej dyspozycji - w przypadku braku ich prawidłowości, Emitent ani Dom Maklerski nie ponoszą odpowiedzialności za skutki tego stanu. Przyjmuję do wiadomości, że Dom Maklerski nie odpowiada za brak wykonania dyspozycji w sytuacji nieotrzymania danych środków od Emitenta. Brak potrącenia podatku jest zależny od uznania płatnika podatku, ewentualne ubieganie się o zwrot całości lub części kwoty podatku będzie realizowane samodzielnie przeze nas.

....., dnia

_____ podpis osoby składającej dyspozycję

UWAGA ! W przypadku przesłania dyspozycji listem poleconym podpis osoby składającej oświadczenie musi być **poświadczony przez notariusza** albo w inny sposób uzgodniony z Domem Maklerskim. Wypełnioną i podpisaną dyspozycję należy przesłać listem poleconym na adres: Trigon Dom Maklerski S.A., ul. Mogilska 65, 31-545 Kraków.