



Rue Des Champs Elysées 43
B – 1050 BRUXELLES

POUVOIR VENDEUR ACTIONS

Je soussigné :

Adresse :

Contact :

Téléphone :

agissant au nom de / agissant en mon (notre) nom :

M. / Mme (*) (1)

Adresse :

.....

Matricule Actionnaire:

Qui m'a donné/ donne pouvoir de procéder à la vente de action(s) Solvac S.A.

Référence(s) de l'opération

Date de l'opération :

Quantity:Ref EURONEXT.:TRADE ID : SELL Order ID: BUY Order ID: Common ID

Quantity:Ref EURONEXT.:TRADE ID : SELL Order ID: BUY Order ID: Common ID

Quantity:Ref EURONEXT.:TRADE ID : SELL Order ID: BUY Order ID: Common ID

Quantity:Ref EURONEXT.:TRADE ID : SELL Order ID: BUY Order ID: Common ID

Quantity:Ref EURONEXT.:TRADE ID : SELL Order ID: BUY Order ID: Common ID

Quantity:Ref EURONEXT.:TRADE ID : SELL Order ID: BUY Order ID: Common ID

Vu et vérifié l'identité du donneur d'ordre ainsi que sa capacité juridique à vendre les titres précités.

A, le

Signature du vendeur ou du représentant de l'intermédiaire financier (et apposition du cachet de l'intermédiaire financier)

(*) Dans le cas d'une indivision, mentionner le libellé de l'indivision et joindre en annexe une liste détaillée des membres (nom, adresse, date de naissance).

(1) Si le vendeur est une femme mariée, indiquer le nom de jeune fille et compléter « épouse de ... »