



**BNP PARIBAS**  
TOWARZYSTWO FUNDUSZY INWESTYCYJNYCH

.....  
miejsowość, data

.....  
imię i nazwisko Mocodawcy

.....  
nazwa i seria dokumentu tożsamości

Pesel : \_\_\_\_\_

.....  
adres Mocodawcy

### ODWOŁANIE PEŁNOMOCNICTWA

Niniejszym odwołuję pełnomocnictwo do działania w moim imieniu w sprawach związanych z zawartą dnia \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_  
\_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ Umową świadczenia usług w zakresie zarządzania portfelem maklerskich instrumentów  
finansowych na zlecenie przez Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych BNP Paribas Polska S.A.  
(dotyczy portfela o nazwie .....)

.....  
imię i nazwisko Pełnomocnika

.....  
stopień pokrewieństwa

.....  
adres Pełnomocnika

PESEL: \_\_\_\_\_

.....  
nazwa i seria dokumentu tożsamości

.....  
podpis Mocodawcy

.....  
Pieczęć i podpis Pracownika przyjmującego dyspozycję  
potwierdzenie tożsamości Klienta