

## WZÓR PEŁNOMOCNICTWA

miejsowość, dnia \_\_\_\_\_ 202\_\_ roku

### PEŁNOMOCNICTWO DO UCZESTNICZENIA W WALNYM ZGROMADZENIU I WYKONYWANIA PRAWA GŁOSU

#### AKCJONARIUSZ (OSOBA FIZYCZNA)

Imię i nazwisko akcjonariusza: \_\_\_\_\_

Adres zamieszkania akcjonariusza: \_\_\_\_\_

Numer PESEL akcjonariusza: \_\_\_\_\_

Kontakt e-mail: \_\_\_\_\_

Kontakt telefoniczny: \_\_\_\_\_

(„Akcjonariusz”)

albo

#### AKCJONARIUSZ (INNY NIŻ OSOBA FIZYCZNA)

Nazwa: \_\_\_\_\_

Siedziba i adres akcjonariusza: \_\_\_\_\_

Numer KRS/NIP/Inny numer rejestrowy akcjonariusza: \_\_\_\_\_

Kontakt e-mail: \_\_\_\_\_

Kontakt telefoniczny: \_\_\_\_\_

(„Akcjonariusz”)

Akcjonariusz udziela:

#### PEŁNOMOCNIK (OSOBA FIZYCZNA)

*Panu/Pani:*

Imię i nazwisko pełnomocnika: \_\_\_\_\_

Adres pełnomocnika: \_\_\_\_\_

Numer PESEL pełnomocnika: \_\_\_\_\_

Numer i seria dokumentu tożsamości pełnomocnika: \_\_\_\_\_

Kontakt e-mail: \_\_\_\_\_

Kontakt telefoniczny: \_\_\_\_\_

(„Pełnomocnik”)

albo

#### PEŁNOMOCNIK (INNY NIŻ OSOBA FIZYCZNA)

Nazwa pełnomocnika: \_\_\_\_\_

Siedziba i adres pełnomocnika: \_\_\_\_\_

Numer KRS/NIP/Inny numer rejestrowy pełnomocnika: \_\_\_\_\_

Kontakt e-mail: \_\_\_\_\_

Kontakt telefoniczny: \_\_\_\_\_

(„Pełnomocnik”)

pełnomocnictwa do reprezentowania Akcjonariusza poprzez **uczestniczenie, zabieranie głosu oraz wykonywanie prawa głosu** z posiadanych przez Akcjonariusza [liczba akcji] akcji spółki **Klabater S.A. z siedzibą w Warszawie** (00-503), ul. Żurawia nr 6/12/525 (KRS nr: 0000708072) na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu tej spółki zwołanym na dzień **29 czerwca 2023 r.** na godz. 10:00, w Kancelarii Notarialnej Jacek Nalewajek, Maja Matiakowska, Anna Szczepańska s.c, adres: ul. Grzybowska 2 lok. 33, 00-131 Warszawa.

- Pełnomocnik ma prawo do dokonywania wszelkich innych czynności faktycznych i prawnych niezbędnych do wykonania pełnomocnictwa, w tym do podpisania listy obecności.
- Pełnomocnik jest umocowany do reprezentacji Akcjonariusza również w przypadku ogłoszenia przerwy w obradach.
- Pełnomocnik jest upoważniony/nie jest upoważniony\* do udzielania dalszego pełnomocnictwa.
- Załącznikiem do pełnomocnictwa jest formularz głosowania przez pełnomocnika\*
- Pełnomocnik jest zwolniony z obowiązku zwrotu dokumentu pełnomocnictwa.

\_\_\_\_\_  
(podpis Akcjonariusza lub jego reprezentanta)

\* niepotrzebne skreślić