

WZÓR PEŁNOMOCNICTWA_____
(miejsowość, data)**PEŁNOMOCNICTWO**

Nazwa akcjonariusza / Imię i nazwisko akcjonariusza*:

Adres akcjonariusza:

Numer KRS / NIP / Inny numer rejestrowy akcjonariusza *:

Numer PESEL akcjonariusza*:

Adres e-mail kontaktowy:

Numer telefonu kontaktowego:

(„Akcjonariusz”)

Akcjonariusz udziela:_____
(dane pełnomocnika, w szczególności imię i nazwisko / nazwa, numer PESEL / inny numer identyfikujący / adres do doręczeń,
numer dokumentu tożsamości)pełnomocnictwa do reprezentowania Akcjonariusza poprzez uczestniczenie oraz wykonywanie prawa głosu z posiadanych
przez Akcjonariusza _____ (podać liczbę) akcji Emplocity S.A. z siedzibą w Warszawie (KRS nr: 0000906954)
na Nadzwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Akcjonariuszy Emplocity S.A. zwołanym na dzień 3 marca 2023 roku.Akcjonariusz umocowuje pełnomocnika do samodzielnego działania oraz reprezentowania Akcjonariusza z prawem do
wykonywania prawa głosu z posiadanych przez Akcjonariusza _____ (podać liczbę) akcji zapisanych na rachunku
_____ (podać numer rachunku, na którym zapisane są akcje) prowadzonym przez _____ (wskazać podmiot
prowadzący rachunek, na którym zapisane są akcje), zgodnie z załączonym formularzem / według uznania pełnomocnika*.Pełnomocnik ma prawo do dokonywania wszelkich innych czynności faktycznych i prawnych niezbędnych do wykonania
pełnomocnictwa.

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*

.....
(podpis Akcjonariusza lub jego reprezentanta)

* niepotrzebne skreślić.