



PEŁNOMOCNICTWO

Ja niżej podpisany/-a (zwany/-a dalej „Akcjonariuszem”):

Dane Akcjonariusza: Imię i nazwisko lub firm _____

Adres zamieszkania lub siedziba: _____

PESEL lub REGON: _____

Nr dowodu osobistego (paszportu) lub numer KRS osoby prawnej _____

Adres e-mail: _____

uprawniony/-a do udziału w zwołanym na dzień 06.09.2024r. Nadzwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Akcjonariuszy BIOFACTORY Spółki Akcyjnej z siedzibą w Bieczu, na podstawie Zaświadczenia o prawie uczestnictwa w Walnym Zgromadzeniu o numerze:

_____ wydany w dniu: _____ przez

(nazwa podmiotu wystawiającego Zaświadczenie o prawie uczestnictwa w Walnym Zgromadzeniu)
udzielam niniejszym pełnomocnictwa i upoważniam (zwanego/-ą dalej „Pełnomocnikiem”):

Dane Pełnomocnika: Imię i nazwisko: _____

Adres zamieszkania: _____

PESEL: _____

Nr dowodu osobistego (paszportu): _____

Adres e-mail: _____ do reprezentowania Akcjonariusza, uczestniczenia w imieniu i na rzecz Akcjonariusza oraz wykonywania prawa głosu na Walnym Zgromadzeniu BIOFACTORY Spółka Akcyjna z siedzibą w Bieczu zwołanym na dzień 06.09.2024r. Na mocy niniejszego pełnomocnictwa Pełnomocnik upoważniony jest do wykonywania w imieniu Akcjonariusza wszystkich uprawnień przysługujących Akcjonariuszowi na Walnym Zgromadzeniu z akcji posiadanych w BIOFACTORY Spółce Akcyjnej w liczbie _____.
Dodatkowe informacje, klauzule, wyłączenia, szczególne uprawnienia Pełnomocnika, w szczególności informacja, czy pełnomocnikowi przysługuje prawo udzielania dalszych pełnomocnictw:

Data i podpis Akcjonariusza

Uwaga: Spółka nie nakłada obowiązku udzielania pełnomocnictwa na powyższym formularzu.