

WZÓR PEŁNOMOCNICTWA

miejsowość, dnia _____ 2025 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 Ovid Works S.A. z siedzibą w Warszawie ul. Dobra 4/10, 00-388 Warszawa (KRS nr: 0000793229) na Nadzwyczajnym Walnym Zgromadzeniu tej spółki zwołanym na dzień **30 kwietnia 2025 r. na godz. 10:00** w Kancelarii Notarialnej Karolina Kowalik, Małgorzata Kowalewska-Łąguna, Notariusze spółka cywilna ul. Hoża 37, lok. 16, 00-681 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*