

Wzór

dotyczy akcjonariuszy będących osobami fizycznymi

.....  
(miejscowość, data)

### Pełnomocnictwo

Ja .....,  
(imię i nazwisko akcjonariusza, adres zamieszkania)

posiadający(-a) PESEL ...../ urodzony(-a) dn. ....\* niniejszym udzielam

.....,  
(gdy pełnomocnikiem jest osoba fizyczna: imię i nazwisko, adres zamieszkania; gdy pełnomocnikiem jest osoba prawna: firma (nazwa), siedziba, adres, nr KRS lub innego rejestru, imiona i nazwiska osób działających w imieniu pełnomocnika)

posiadającemu(-ej) PESEL\*\*..... / urodzonemu(-ej) dn. ....\*,

pełnomocnictwa do reprezentowania mojej osoby poprzez uczestniczenie oraz wykonywanie prawa

głosu z ..... posiadanych przeze mnie akcji PCC EXOL S.A. na  
(ilość i rodzaj akcji)

Nadzwyczajnym Walnym Zgromadzeniu PCC EXOL S.A. z siedzibą w Brzegu Dolnym zwołanym na dzień 8 października 2025 r.

.....  
(podpis akcjonariusza)

\* dotyczy wyłącznie akcjonariuszy/pełnomocników nieposiadających numeru PESEL

\*\* dotyczy wyłącznie pełnomocników będących osobami fizycznymi

Wzór

dotyczy akcjonariuszy nie będących osobami fizycznymi

.....  
(miejscowość, data)

### Pełnomocnictwo

Działając w imieniu .....  
(nazwa akcjonariusza, jego siedziba, nr KRS lub innego rejestru)

niniejszym udzielam/y .....  
(gdy pełnomocnikiem jest osoba fizyczna: imię i nazwisko, adres zamieszkania;  
gdy pełnomocnikiem jest osoba prawna: firma (nazwa), siedziba, adres, nr KRS lub innego  
rejestru, imiona i nazwiska osób działających w imieniu pełnomocnika)

posiadającemu(-ej) PESEL\* ...../urodzonemu(-ej) dn. ....\*\*,

pełnomocnictwa do reprezentowania .....  
(nazwa akcjonariusza, jego siedziba, nr KRS lub innego rejestru)

poprzez uczestniczenie oraz wykonywanie prawa głosu z ..... posiadanych przez  
(ilość i rodzaj akcji)

..... akcji PCC EXOL S.A.  
na  
(nazwa akcjonariusza)

Nadzwyczajnym Walnym Zgromadzeniu PCC EXOL S.A. z siedzibą w Brzegu Dolnym zwołanym na  
dzień 8 października 2025 r.

.....  
(imię i nazwisko, PESEL/ data urodzenia (w przypadku nieposiadania nr PESEL) oraz podpis osoby uprawnionej/ osób  
uprawnionych do reprezentacji akcjonariusza)

\* dotyczy wyłącznie pełnomocników będących osobami fizycznymi

\*\* dotyczy wyłącznie pełnomocników nieposiadających numeru PESEL