

Pełnomocnictwo

Ja, niżej podpisany(a)

(imię i nazwisko)

legitymujący(a) się paszportem/ dowodem osobistym seria _____ nr _____,
zamieszkały(a) w _____ ul. _____, posiadający(a) numer PESEL _____ (dalej:
„Akcjonariusz” *)

albo*

Ja, niżej podpisany(a) / My, niżej podpisani*

(imię i nazwisko)

legitymujący(a) się paszportem/ dowodem osobistym seria _____ nr _____,
zamieszkały(a) w _____ ul. _____, posiadający(a) numer PESEL _____

(imię i nazwisko)

legitymujący(a) się paszportem/ dowodem osobistym seria _____ nr _____,
zamieszkały(a) w _____ ul. _____, posiadający(a) numer PESEL _____

działając(y) w imieniu:

(nazwa podmiotu)

z siedzibą w _____ zarejestrowanej w rejestrze przedsiębiorców Krajowego Rejestru
Sądowego pod numerem KRS _____ / zarejestrowanej pod numerem _____ (dalej:
„Akcjonariusz”)

udzielam(y) pełnomocnictwa

Panu/Pani* _____, legitymującemu/ legitymującej się paszportem/ dowodem osobistym*
seria _____ nr _____, posiadającemu/ posiadającej numer PESEL _____

albo*

_____, z siedzibą w _____ ul. _____ zarejestrowanej pod numerem _____

do reprezentowania Akcjonariusza na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu PCF Group S.A.
zwołanym na dzień 4 czerwca 2024 r. o godz. 11:00, w szczególności do uczestnictwa w tym
Walnym Zgromadzeniu, wykonywania prawa głosu z posiadanych przez Akcjonariusza akcji PCF
Group S.A. na tym Walnym Zgromadzeniu oraz do dokonywania wszelkich innych czynności, w
tym składania wszelkich oświadczeń, wyjaśnień lub wniosków, niezbędnych do wykonania
niniejszego pełnomocnictwa.

(podpis Akcjonariusza/podpis w imieniu Akcjonariusza)

(miejsowość, data)

* niepotrzebne skreślić