

FORMULARZ PEŁNOMOCNICTWA

na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Komputronik S.A., które odbędzie się  
w dniu 26 września 2024 roku

Akcjonariusz (osoba fizyczna):

Dane Akcjonariusza:

IMIĘ I NAZWISKO .....  
PESEL .....  
NR i SERIA DOWODU OSOBISTEGO .....  
DATA I MIEJSCE WYDANIA DOWODU OSOBISTEGO .....  
DATA WAŻNOŚCI DOWODU OSOBISTEGO .....  
NAZWA ORGANU WYDAJĄCEGO DOWÓD OSOBISTY.....

.....  
ILOŚĆ AKCJI AKCJONARIUSZA

Dane kontaktowe Akcjonariusza:

Miasto: .....  
Kod pocztowy: .....  
Ulica i nr lokalu: .....  
Kontakt e-mail: .....  
Kontakt telefoniczny: .....

---

Niniejszym ustanawia pełnomocnikiem:

Dane Pełnomocnika:

IMIĘ I NAZWISKO .....  
PESEL .....  
NR i SERIA DOWODU OSOBISTEGO .....  
DATA I MIEJSCE WYDANIA DOWODU OSOBISTEGO .....  
DATA WAŻNOŚCI DOWODU OSOBISTEGO .....  
NAZWA ORGANU WYDAJĄCEGO DOWÓD OSOBISTY.....  
NR NIP .....

Dane kontaktowe Pełnomocnika:

Miasto: .....  
Kod pocztowy: .....  
Ulica i nr lokalu: .....  
Kontakt e-mail: .....  
Kontakt telefoniczny: .....

do reprezentowania Akcjonariusza na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu spółki Komputronik S.A., które odbędzie się w dniu 26 września 2024 roku, w Poznaniu (60-003), w siedzibie Spółki przy ulicy Wołczyńskiej 37 oraz w szczególności do zabierania głosu w jego trakcie z ..... (wpisać liczbę akcji) akcji, podpisywania listy obecności i wykonywania prawa głosu z akcji w imieniu Akcjonariusza.

Wyżej wymieniony pełnomocnik pozostaje umocowany do reprezentowania Akcjonariusza na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Komputronik S.A. również w przypadku ogłoszenia przerwy w obradach Zwyczajnego Walnego Zgromadzenia.

Pełnomocnik jest upoważniony/nie jest upoważniony\* do udzielania dalszego pełnomocnictwa.

*\* niepotrzebne skreślić*

.....  
Podpis akcjonariusza / osób reprezentujących akcjonariusza