

FORMULARZ PEŁNOMOCNICTWA

na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Komputronik S.A., które odbędzie się
w dniu 29 września 2025 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 29 września 2025 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