

.....dnia.....
(miejsceowość i data udzielenia pełnomocnictwa)

PEŁNOMOCNICTWO

Działając w imieniu

numer KRS/NIP/REGON*:

adres siedziby:

adres e-mail:, nr telefonu:

jako akcjonariusza PolTREG S.A. z siedzibą w Gdańsku przy ul. Botaniczna 20, 80-298 Gdańsk, wpisanej do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VII Wydział Gospodarczy, pod nr KRS 0000637215, kapitał zakładowy w wysokości 466.344,80 złotych pokryty w całości (dalej jako: „Akcjonariusz”), posiadającego akcji PolTREG S.A. serii, niniejszym udzielam/y pełnomocnictwa:

Dane Pełnomocnika:

Imię i Nazwisko/Firma*:

.....

Nr PESEL i nr dowodu osobistego lub innego dokumentu (jeśli pełnomocnik jest osobą fizyczną)*:

Nr KRS, REGON lub NIP (jeśli pełnomocnik nie jest osobą fizyczną)*:

.....

Adres zamieszkania/do korespondencji/siedziby*:

.....

adres e-mail:

nr telefonu:

- do reprezentowania Akcjonariusza na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu PolTREG S.A. zwołanym na dzień 26 czerwca 2023 r., a w szczególności do wykonywania wszystkich uprawnień przysługujących Akcjonariuszowi na Walnym Zgromadzeniu, w tym udziału i zabierania głosu na Walnym Zgromadzeniu, do podpisania listy obecności oraz do wykonywania prawa głosu w imieniu Akcjonariusza z (słownie:.....)) akcji / ze wszystkich akcji*, zgodnie z instrukcją co do sposobu głosowania / według uznania pełnomocnika*.

Pełnomocnik pozostaje umocowany do reprezentowania mnie na przedmiotowym Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu również w przypadku ogłoszenia przerwy w obradach Zwyczajnego Walnego Zgromadzenia.

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

Za Akcjonariusza:

(czytelny/e podpis/y)

*niepotrzebne skreślić