

**WZÓR PEŁNOMOCNICTWA**

miejsowość, dnia \_\_\_\_\_ 2024 roku

**PEŁNOMOCNICTWO  
DO UCZESTNICZENIA W WALNYM ZGROMADZENIU I WYKONYWANIA PRAWA GŁOSU**

**AKCJONARIUSZ (OSOBA FIZYCZNA)**

Imię i nazwisko akcjonariusza: \_\_\_\_\_

Adres zamieszkania akcjonariusza: \_\_\_\_\_

Numer PESEL akcjonariusza: \_\_\_\_\_

Kontakt e-mail: \_\_\_\_\_

Kontakt telefoniczny: \_\_\_\_\_

(„Akcjonariusz”)

albo

**AKCJONARIUSZ (INNY NIŻ OSOBA FIZYCZNA)**

Nazwa: \_\_\_\_\_

Siedziba i adres akcjonariusza: \_\_\_\_\_

Numer KRS/NIP/Inny numer rejestrowy akcjonariusza: \_\_\_\_\_

Kontakt e-mail: \_\_\_\_\_

Kontakt telefoniczny: \_\_\_\_\_

(„Akcjonariusz”)

Akcjonariusz udziela:

**PEŁNOMOCNIK (OSOBA FIZYCZNA)**

*Panu/Pani:*

Imię i nazwisko pełnomocnika: \_\_\_\_\_

Adres pełnomocnika: \_\_\_\_\_

Numer PESEL pełnomocnika: \_\_\_\_\_

Numer i seria dokumentu tożsamości pełnomocnika: \_\_\_\_\_

Kontakt e-mail: \_\_\_\_\_

Kontakt telefoniczny: \_\_\_\_\_

(„Pełnomocnik”)

albo

**PEŁNOMOCNIK (INNY NIŻ OSOBA FIZYCZNA)**

Nazwa pełnomocnika: \_\_\_\_\_

Siedziba i adres pełnomocnika: \_\_\_\_\_

Numer KRS/NIP/Inny numer rejestrowy pełnomocnika: \_\_\_\_\_

Kontakt e-mail: \_\_\_\_\_

Kontakt telefoniczny: \_\_\_\_\_

(„Pełnomocnik”)

pełnomocnictwa do reprezentowania Akcjonariusza poprzez **uczestniczenie, zabieranie głosu oraz wykonywanie prawa głosu** z posiadanych przez Akcjonariusza [liczba akcji] akcji spółki **Sedvio S.A. z siedzibą w Warszawie** (01-059), ul. Okopowa nr 47 lok. 23 (KRS nr: 0000480272) na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu tej spółki zwołanym na dzień **27 czerwca 2024** r. na godz. **12:00**, w lokalu w lokalu Kancelarii Notarialnej Michał Lorenc Dolores Jania Spółka partnerska, 02-567 Warszawa, ul. Sandomierska 18 lok.1.

- Pełnomocnik ma prawo do dokonywania wszelkich innych czynności faktycznych i prawnych niezbędnych do wykonania pełnomocnictwa, w tym do podpisania listy obecności.
- Pełnomocnik jest umocowany do reprezentacji Akcjonariusza również w przypadku ogłoszenia przerwy w obradach.
- Pełnomocnik jest upoważniony/nie jest upoważniony\* do udzielania dalszego pełnomocnictwa.
- Załącznikiem do pełnomocnictwa jest formularz głosowania przez pełnomocnika\*
- Pełnomocnik jest zwolniony z obowiązku zwrotu dokumentu pełnomocnictwa.

\_\_\_\_\_  
(podpis Akcjonariusza lub jego reprezentanta)

\* niepotrzebne skreślić