PEŁNOMOCNICTWO DO UCZESTNICTWA
W ZWYCZAJNYM WALNYM ZGROMADZENIU
PREFA GROUP SPÓŁKA AKCYJNA Z SIEDZIBĄ W ZIELONEJ GÓRZE

AKCJONARIUSZ (OSOBA FIZYCZNA):

Imię i nazwisko:_____

Nr i seria dowodu osobistego:_____

Nr PESEL:_____

Nr NIP:_____

Liczba posiadanych akcji Spółki:_____

Adres zamieszkania Akcjonariusza:

Ulica i numer lokalu:_____

Kraj, miasto i kod pocztowy:_____

Kontakt e-mail:_____

Kontakt telefoniczny:_____
dalej „Akcjonariusz”

AKCJONARIUSZ (INNY NIŻ OSOBA FIZYCZNA):

Nazwa:_____

Nazwa i nr rejestru:_____

Nr REGON:_____

Nr NIP:_____

Liczba posiadanych akcji Spółki:_____

Adres siedziby:

Ulica i numer lokalu:_____

Kraj, miasto i kod pocztowy:_____

Kontakt e-mail:_____

Kontakt telefoniczny:_____

dalej „Akcjonariusz”

PEŁNOMOCNIK (OSOBA FIZYCZNA):

Imię i nazwisko:_____

Nr i seria dowodu osobistego:_____

Nr PESEL:_____

Nr NIP:_____

Adres zamieszkania:

Ulica i numer lokalu:_____

Kraj, miasto i kod pocztowy:_____

Dane kontaktowe:_____

dalej „Pełnomocnik”

PEŁNOMOCNIK (INNY NIŻ OSOBA FIZYCZNA):

Nazwa:_____

Nazwa i nr rejestru:_____

Nr REGON:_____

Nr NIP:_____

Adres siedziby:

Ulica i numer lokalu:_____

Kraj, miasto i kod pocztowy:_____

Dane kontaktowe:_____

dalej „Pełnomocnik”

Ja/My* niżej podpisany/podpisani*, będący akcjonariuszem / reprezentujący akcjonariusza* spółki pod firmą PREFA GROUP Spółka Akcyjna z siedzibą w Zielonej Górze („Spółka"), niniejszym udzielam/udzielamy* Pełnomocnikowi pełnomocnictwa do reprezentowania Akcjonariusza na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Spółki („ZWZ"), zwołanym na dzień 4 grudnia 2026 r. na 12:00. Pełnomocnik uprawniony jest do wykonywania wszelkich uprawnień Akcjonariusza wynikających z akcji objętych niniejszym pełnomocnictwem w trakcie wskazanego ZWZ, a w szczególności do udziału w ZWZ i zabierania głosu w jego toku, do podpisania listy obecności oraz do wykonywania prawa głosu w imieniu Akcjonariusza.

Pełnomocnictwo jest ważne do dnia zakończenia ZWZ.

Pełnomocnik może/nie może* udzielać dalszych pełnomocnictw.

Uwagi:

1) liczba akcji, z których wykonywane będzie prawo głosu:_____
2) numer telefonu oraz adres e-mail Akcjonariusza, a także numer telefonu i adres e-mail Pełnomocnika, za pośrednictwem których Spółka będzie mogła komunikować się z Akcjonariuszem i Pełnomocnikiem w celu weryfikacji ważności pełnomocnictwa udzielonego w postaci elektronicznej oraz identyfikacji Akcjonariusza i Pełnomocnika
   a) dla Akcjonariusza:_____
   b) dla Pełnomocnika:_____

---

data, miejscowość i podpis akcjonariusza lub osób reprezentujących akcjonariusza

(*niewłaściwe skreślić)