WZÓR PEŁNOMOCNICTWA

miejscowość, dnia _____ 2026 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 Kancelaria Medius S.A. z siedzibą w Krakowie (30-393), ul. Babińskiego 69, 30-393 Kraków (KRS nr: 0000397680) na Nadzwyczajnym Walnym Zgromadzeniu tej spółki zwołanym na dzień 18 grudnia 2026 r. na godz. 14:00 w Kancelarii Notarialnej Sylwia Celegrat, Ewelina Stygar-Jarosińska s.c., ul. Marii Konopnickiej nr 5 lok. 10, (00-491) Warszawa.

- 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*