

_____, dnia _____ r.

**PEŁNOMOCNICTWO DO UCZESTNICTWA W ZWYCZAJNYM WALNYM ZGROMADZENIU
SAULE TECHNOLOGIES S.A. Z SIEDZIBĄ W WARSZAWIE ZWOŁANYM NA DZIEŃ
29 CZERWCA 2023 R.**

OZNACZENIE AKCJONARIUSZA MOCODAWCY

1. Imię, nazwisko lub firma Akcjonariusza: _____
2. Ilość posiadanych przez Akcjonariusza akcji: _____
3. Procent posiadanych przez Akcjonariusza akcji w kapitale zakładowym SAULE TECHNOLOGIES S.A.: _____
4. Liczba głosów wynikająca z posiadanych akcji, jaką Akcjonariusz posiada na Walnym Zgromadzeniu SAULE TECHNOLOGIES S.A.: _____
5. Akcje zapisane na rachunku papierów wartościowych w: _____
6. Reprezentowany¹: _____
7. Adres (Siedziby) Akcjonariusza: _____
8. Adres e-mail Akcjonariusza: _____

Ja (My) niżej podpisany(i) niniejszym upoważniam(y):

Pana/Panią.....(imię i nazwisko),
legitymującego/ą
się.....(wskazać rodzaj i numer
dokumentu tożsamości)

¹ W przypadku osób fizycznych wpisać: „osobiście”, w przypadku innych podmiotów należy wpisać osoby reprezentujące podmiot oraz załączyć do pełnomocnictwa odpis z odpowiedniego rejestru.

Nr telefonu.....

Adres e-mail

albo

..... (firma podmiotu)

z siedzibą w

adres

wpisanego do

pod numerem

nr telefonu, adres e-mail

do reprezentowania Akcjonariusza na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu SAULE TECHNOLOGIES S.A. zwołanym na dzień 29 czerwca 2023 r., godz. 11:00 w Warszawie, w Warszawie, w siedzibie Spółki w Warszawie ul. Postępu 14B, sala konferencyjna „Prezydencka”,

a w szczególności do udziału i zabierania głosu na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu, do podpisania listy obecności oraz do głosowania w moim imieniu z
(słownie:) akcji / ze wszystkich akcji* zgodnie z instrukcją co do sposobu głosowania / według uznania pełnomocnika.*

Wyżej wymieniony pełnomocnik pozostaje umocowany do reprezentowania

.....
(imię i nazwisko/firma Akcjonariusza) na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu również w przypadku ogłoszenia przerwy w obradach Zwyczajnego Walnego Zgromadzenia.

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

.....
(imię (imiona) i nazwisko(a) oraz funkcja(e))

UWAGA:

Niniejszy formularz po wypełnieniu, zgodnie z instrukcjami w nim zawartymi, wraz z załącznikami w oryginale lub odpisami poświadczonymi przez notariusza, może być złożony w Spółce w formie pisemnej lub w postaci elektronicznej.

* niepotrzebne skreślić

