

\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_ r.

**PEŁNOMOCNICTWO DO UCZESTNICTWA W NADZWYCZAJNYM WALNYM ZGROMADZENIU  
SAULE TECHNOLOGIES S.A. Z SIEDZIBĄ WE WROCŁAWIU****ZWOŁANYM NA 9 WRZEŚNIA 2024 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. Reprezentowany<sup>1</sup>: \_\_\_\_\_
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)

Nr telefonu.....

Adres e-mail .....

albo.....

(firma podmiotu)

z siedzibą w.....,  
adres.....

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

wpisanego do..... pod  
numerem .....

nr telefonu ..... , adres e-mail .....

do reprezentowania Akcjonariusza na Nadzwyczajnym Walnym Zgromadzeniu SAULE TECHNOLOGIES S.A. zwołanym na dzień 9 września 2024 r., w siedzibie spółki we Wrocławiu przy ul. Duńskiej 11, 54-427 Wrocław, a w szczególności do udziału i zabierania głosu na Nadzwyczajnym Walnym Zgromadzeniu, do podpisania listy obecności oraz do głosowania w moim imieniu z ..... 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 Nadzwyczajnym Walnym Zgromadzeniu również w przypadku ogłoszenia przerwy w obradach Nadzwyczajnego 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