

**PEŁNOMOCNICTWO DO UCZESTNICTWA
W NADZWYCZAJNYM WALNYM ZGROMADZENIU SPÓŁKI POD FIRMĄ ZORTRAX SPÓŁKA
AKCYJNA Z SIEDZIBĄ W OLSZTYNIE („SPÓŁKA”)**

AKCJONARIUSZ (OSOBA FIZYCZNA):

Imię i nazwisko: _____

Nr i seria dowodu osobistego: _____

Nr PESEL: _____

Nr NIP: _____

Ilość 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: _____

Ilość 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 spółki pod firmą Zortrax Spółka Akcyjna ("Spółka") niniejszym udzielam/udzielamy* Pełnomocnikowi pełnomocnictwa do reprezentowania Akcjonariusza na Nadzwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Spółki, które zostało zwołane na dzień 26 kwietnia 2024 r. na godz. 10:00 w Olsztynie ("NWZ"). Pełnomocnik uprawniony jest do wykonywania

wszelkich uprawnień Akcjonariusza wynikających z posiadanych przez Akcjonariusza akcji w trakcie wyżej wskazanego NWZ, a w szczególności do udziału w NWZ i zabierania głosu w jego toku, do podpisania listy obecności oraz do wykonywania prawa głosu w imieniu Akcjonariusza.

Pełnomocnictwo jest ważne do dnia zakończenia NWZ.

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)