

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

**PEŁNOMOCNICTWO DO UCZESTNICTWA W NADZWYCZAJNYM WALNYM  
ZGROMADZENIU SAULE TECHNOLOGIES S.A. Z SIEDZIBĄ W WARSZAWIE ZWOŁANYM  
NA DZIEŃ 7 LISTOPADA 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. 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)

<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.

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 Nadzwyczajnym Walnym Zgromadzeniu SAULE TECHNOLOGIES S.A. zwołanym na dzień 7 listopada 2023 r, w Warszawie, w lokalu przy ul. Siennej 39.

a w szczególności do udziału i zabierania głosu na Nadzwyczajnym 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 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

