

## PEŁNOMOCNICTWO

Niżej podpisany Akcjonariusz:

dane Akcjonariusza - mocodawcy:	
Imię i nazwisko lub firma:	
Adres zamieszkania lub siedziba:	
PESEL lub REGON:	
Nr dowodu osobistego (paszportu) lub numer KRS albo numer innego rejestru osoby prawnej:	
Adres e-mail:	
reprezentowany przez: <i>/wypełnić w przypadku Akcjonariusza reprezentowanego przez członka(ów) organu lub przedstawiciela - w takim wypadku dołączyć dokument wykazujący podstawę umocowania np. odpis z KRS /</i>	

uprawniony/-a do udziału w zwołanym na dzień **6 czerwca 2024** roku **Nadzwyczajnym Walnym Zgromadzeniu** spółki **Polskie Towarzystwo Wspierania Przedsiębiorczości S.A.** z siedzibą w Katowicach, udziela niniejszym pełnomocnictwa i upoważnia Panią/Pana:

dane Pełnomocnika:	
Imię i nazwisko lub firma:	
Adres zamieszkania lub siedziba:	
PESEL lub REGON:	
Nr dowodu osobistego (paszportu) lub numer KRS albo numer innego rejestru osoby prawnej:	
Adres e-mail:	

do reprezentowania Akcjonariusza na **Nadzwyczajnym Walnym Zgromadzeniu** spółki **Polskie Towarzystwo Wspierania Przedsiębiorczości S.A.** zwołanym na dzień **6 czerwca 2024** r.

Na mocy niniejszego pełnomocnictwa Pełnomocnik upoważniony jest do wykonywania w imieniu Akcjonariusza wszystkich uprawnień przysługujących Akcjonariuszowi na Walnym Zgromadzeniu z \_\_\_\_\_ *(wpisać ilość akcji)* akcji.

Dodatkowe informacje lub zastrzeżenia *(uzupełnić w szczególności jeśli Pełnomocnik jest związany instrukcjami)*:

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Miejscowość

\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Czytelny podpis Akcjonariusza / reprezentanta Akcjonariusza/