

WZÓR PEŁNOMOCNICTWA

**Pełnomocnictwo udzielane przez AKCJONARIUSZA do uczestnictwa w
ZWYCZAJNYM WALNYM ZGROMADZENIU AKCJONARIUSZY
AUTOMATYKA - POMIARY - STEROWANIE S.A.
W DNIU: 29 CZERWCA 2026 ROKU.**

Ja niżej podpisany / My niżej podpisani:

.....
(Imię i Nazwisko Akcjonariusza / firma Akcjonariusza niebędącego osobą fizyczną)

.....
(Nr i seria dowodu osobistego Akcjonariusza / nr KRS / nr rejestru Akcjonariusza niebędącego osobą fizyczną)

.....
(Nazwa organu wydającego dokument tożsamości / oznaczenie organu rejestrowego)

.....
(Nr i seria dokumentu tożsamości, Nr PESEL osób reprezentujących Akcjonariusza niebędącego osobą fizyczną)

Adres zamieszkania/siedziby/dane kontaktowe Akcjonariusza:

Miasto, Kod pocztowy:

Ulica i nr lokalu

Kontakt e-mail.....

Kontakt telefoniczny:

oświadczam, że jestem Akcjonariuszem AUTOMATYKA - POMIARY - STEROWANIE S.A. z siedzibą w Białymstoku ul. Adama Mickiewicza 95F, uprawnionym z.....

(słownie:.....)

akcji uprzywilejowanych*/zwykłych na okaziciela* tj. liczbą głosów:

(słownie:

AUTOMATYKA - POMIARY - STEROWANIE S.A. i niniejszym upoważniam:

Pana/Panią(imię i nazwisko),

legitymującego/ą się

(wskazać rodzaj i numer dokumentu tożsamości).

Nr telefonu....., adres e-mail.....,

lub(firma podmiotu) z siedzibą w

adres, wpisanego do

pod numeremnr telefonu....., adres e-mail.....,

do reprezentowania mnie na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu AUTOMATYKA - POMIARY - STEROWANIE S.A.

zwołanego na dzień 29 czerwca 2026 r. godzina 10.00 w Białymstoku, ul. Adama Mickiewicza 95F, 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 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.

.....
(miejsce i data)

.....
(imię i nazwisko)

*niepotrzebne skreślić