

**PEŁNOMOCNICTWO**

Dane Akcjonariusza :

**Imię i nazwisko/ Nazwa:**

.....

**Adres:**

.....

**Nr dowodu/ Nr właściwego rejestru:** .....

Ja, niżej podpisany

.....

*(imię i nazwisko, funkcja)*

działający w imieniu spółki .....

uprawnionej jako akcjonariusz do udziału w Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu TECHMADEX S.A. w dniu 18 czerwca 2019 r. na podstawie Zaświadczenia o prawie do uczestnictwa w Walnym Zgromadzeniu wydanym przez:

.....

*(nazwa podmiotu prowadzącego rachunek papierów wartościowych)*

w dniu.....

o numerze.....

upoważniam niżej wskazanego pełnomocnika:

Dane Pełnomocnika

**Imię i nazwisko pełnomocnika / Nazwa:**

.....

**Adres:**

.....

**Nr dowodu/ Nr właściwego rejestru:**

.....

do reprezentowania ..... na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu TECHMADEX S.A. w dniu 18 czerwca 2019 r. i wykonywania prawa głosu na tym Zgromadzeniu.

Poniżej, za pomocą niniejszego formularza zamieszczam instrukcję do głosowania przez pełnomocnika nad każdą z uchwał przewidzianych do podjęcia w toku obrad Zwyczajnego Walnego Zgromadzenia TECHMADEX SA w dniu 18 czerwca 2019 r. zgodnie z ogłoszonym przez Spółkę porządkiem obrad.

.....

*(Data, miejscowość, podpis Akcjonariusza)*