

[miejsowość], [●] 2022 r.

PEŁNOMOCNICTWO
do reprezentacji na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu
TRIGGO S.A. z siedzibą w Łomiankach

Dane Akcjonariusza (osoba fizyczna)¹:

| | |
|---|--|
| Imię | |
| Nazwisko | |
| Seria i numer dowodu osobistego / paszportu | |
| Numer telefonu | |
| Adres e-mail | |

Dane Akcjonariusza (osoba prawna)²:

| | |
|--|--|
| Nazwa / Firma | |
| Adres | |
| Nazwa Sądu Rejestrowego i Wydziału | |
| Nr KRS | |
| Dane rejestrowe podmiotu zagranicznego | |
| Numer telefonu | |
| Adres e-mail | |

Dane Pełnomocnika:

| | |
|---|--|
| Imię | |
| Nazwisko | |
| Seria i numer dowodu osobistego / paszportu | |
| Numer telefonu | |
| Adres e-mail | |

Udzielam / udzielamy wskazanemu powyżej Pełnomocnikowi pełnomocnictwa do reprezentowania mnie – Akcjonariusza na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu TRIGGO S.A. z siedzibą w Łomiankach, zwołanym na dzień **29 czerwca 2022 r., na godzinę 12:00**. Pełnomocnictwo upoważnia Pełnomocnika do wykonywania w moim imieniu wszystkich uprawnień przysługujących mi z

..... akcji
[ilość akcji]

TRIGGO S.A., zgodnie z zaświadczeniem o prawie uczestnictwa w Walnym Zgromadzeniu Spółki wystawionym przez _____ w dniu _____ Nr _____

Pełnomocnik jest upoważniony / nie jest upoważniony³ do ustanawiania dalszych pełnomocników.

¹ Pola w tabeli poniżej należy przekreślić, w przypadku akcjonariusza będącego osobą prawną.

² Pola w tabeli poniżej należy przekreślić, w przypadku akcjonariusza będącego osobą fizyczną.

³ Niepotrzebne skreślić.

Znając konsekwencje karne składania fałszywych oświadczeń potwierdzam / potwierdzamy, że powyższe informacje są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

Uwagi dodatkowe:

Podpis akcjonariusza