

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 **30 czerwca 2025** roku **Zwyczajnym 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 **Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu** spółki **Polskie Towarzystwo Wspierania Przedsiębiorczości S.A.** zwołanym na dzień **30 czerwca 2025** 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/