

Wzór pełnomocnictwa

[miejscowość, data]

**Pełnomocnictwo**

Imię i nazwisko akcjonariusza / Nazwa akcjonariusza \*: \_\_\_\_\_

Adres zamieszkania / Siedziba \*: \_\_\_\_\_

Numer KRS / NIP / Inny numer rejestrowy\*: \_\_\_\_\_

Numer PESEL akcjonariusza\*: \_\_\_\_\_

Adres poczty elektronicznej: \_\_\_\_\_

Numer telefonu kontaktowego: \_\_\_\_\_

(„Akcjonariusz”)

**Akcjonariusz udziela:**

(dane pełnomocnika wraz z danymi pozwalającymi na identyfikację pełnomocnika) \_\_\_\_\_

pełnomocnictwa do reprezentowania Akcjonariusza poprzez uczestniczenie oraz wykonywanie prawa głosu z posiadanych przez Akcjonariusza \_\_\_\_\_ (liczba) akcji Mentzen S.A. z siedzibą w Toruniu (KRS nr: 0001008036) na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Akcjonariuszy Mentzen S.A., które zostało zwołane na 29 czerwca 2026 roku.

Pełnomocnik jest umocowany do reprezentacji Akcjonariusza również w przypadku ogłoszenia przerwy w obradach.

Pełnomocnik jest upoważniony / nie jest upoważniony\* do udzielania dalszego pełnomocnictwa. Załącznikiem do pełnomocnictwa jest formularz głosowania przez pełnomocnika.

.....

(podpis Akcjonariusza lub osób upoważnionych do reprezentacji)

\* niepotrzebne skreślić.