

**FORMULARZ POZWALAJĄCY NA WYKONYWANIE PRAWA GŁOSU PRZEZ  
PEŁNOMOCNIKA NA  
NADZWYCZAJNYM WALNYM ZGROMADZENIU "LENTEX" S.A. Z SIEDZIBĄ W  
LUBLIŃCU ZWOŁANYM NA DZIEŃ 24 LISTOPADA 2026 ROKU**

*Stosowanie niniejszego formularza nie jest obowiązkiem akcjonariusza i nie stanowi warunku oddania głosu przez pełnomocnika. Niniejszy formularz nie zastępuje dokumentu pełnomocnictwa; podlega udostępnieniu przez mocodawcę wyłącznie pełnomocnikowi, który nie przekazuje go innym osobom.*

**Akcjonariusz (Mocodawca)**

.....  
(imię i nazwisko/ nazwa firmy Akcjonariusza)

.....  
PESEL/KRS

Adres zamieszkania/siedziba Akcjonariusza

Miasto, kod pocztowy .....

Ulica nr lokalu .....

Adres e-mail ..... nr telefonu .....

**Pełnomocnik:**

.....  
(imię i nazwisko/ nazwa firmy Pełnomocnika)

.....  
PESEL/KRS

Adres zamieszkania/siedziba Pełnomocnika

Miasto, kod pocztowy .....

Ulica i nr lokalu .....

Adres e-mail ..... nr telefonu .....

*Zamieszczone poniżej tabele umożliwiające zamieszczenie przez Mocodawcę instrukcji dla Pełnomocnika dotyczących sposobu głosowania na Nadzwyczajnym Walnym Zgromadzeniu (dalej: „NWZ”) odwołują się do projektów uchwał zamieszczonych w związku z ogłoszeniem o zwołaniu NWZ. Z uwagi na możliwość wystąpienia różnic pomiędzy treścią opublikowanych projektów uchwał zamieszczonych na stronie internetowej Spółki, a treścią uchwał poddanych pod głosowanie na NWZ zalecane jest, aby w takiej sytuacji Mocodawca określił sposób głosowania sekcji „Dodatkowe instrukcje dla Pełnomocnika”.*

*Mocodawca wyraża instrukcję poprzez wstawienie znaku „X” w odpowiedniej rubryce. W przypadku, gdy Mocodawca podejmie decyzję o głosowaniu odmiennie z posiadanych akcji proszony jest o wskazanie w odpowiedniej rubryce liczby akcji,*

*z których pełnomocnik ma głosować „za”, „przeciw” lub ma wstrzymać się od głosu. W braku wskazania liczby akcji uznaje się, że Pełnomocnik upoważniony jest do głosowania we wskazany sposób z wszystkich akcji posiadanych przez Mocodawcę.*

**W sprawie: Wyboru Przewodniczącego Nadzwyczajnego Walnego Zgromadzenia**

| ZA            | PRZECIW       | WSTRZYMUJĘ SIĘ | WG UZNANIA<br>PEŁNOMOCNIKA |
|---------------|---------------|----------------|----------------------------|
|               |               |                |                            |
| Liczba akcji: | Liczba akcji: | Liczba akcji:  | Liczba akcji:              |

W przypadku głosowania przeciwko uchwale, zgłaszam sprzeciw: **TAK/NIE\***

Dodatkowe instrukcje dla Pełnomocnika:

.....  
.....

**W sprawie: rezygnacji z wyboru Komisji Skrutacyjnej**

| ZA            | PRZECIW       | WSTRZYMUJĘ SIĘ | WG UZNANIA<br>PEŁNOMOCNIKA |
|---------------|---------------|----------------|----------------------------|
|               |               |                |                            |
| Liczba akcji: | Liczba akcji: | Liczba akcji:  | Liczba akcji:              |

W przypadku głosowania przeciwko uchwale, zgłaszam sprzeciw: **TAK/NIE\***

Dodatkowe instrukcje dla Pełnomocnika:

.....  
.....

**W sprawie: wyboru Komisji Skrutacyjnej**

| ZA            | PRZECIW       | WSTRZYMUJĘ SIĘ | WG UZNANIA<br>PEŁNOMOCNIKA |
|---------------|---------------|----------------|----------------------------|
|               |               |                |                            |
| Liczba akcji: | Liczba akcji: | Liczba akcji:  | Liczba akcji:              |

W przypadku głosowania przeciwko uchwale, zgłaszam sprzeciw: **TAK/NIE\***

Dodatkowe instrukcje dla Pełnomocnika:

.....  
.....

W sprawie: przyjęcia porządku obrad

| ZA            | PRZECIW       | WSTRZYMUJĘ SIĘ | WG UZNANIA<br>PEŁNOMOCNIKA |
|---------------|---------------|----------------|----------------------------|
|               |               |                |                            |
| Liczba akcji: | Liczba akcji: | Liczba akcji:  | Liczba akcji:              |

W przypadku głosowania przeciw, zgłaszam sprzeciw: **TAK/NIE\***

Dodatkowe instrukcje dla Pełnomocnika:

.....  
.....

W sprawie: zbadania przez biegłego, na koszt Spółki, zagadnienia obejmującego (i) charakter powiązań pomiędzy Panem Leszkiem Sobikiem a Spółką, (ii) transakcje zawierane pomiędzy Spółką a Panem Leszkiem Sobikiem i podmiotami powiązanymi z Panem Leszkiem Sobikiem w latach obrotowych 2020 – 2025 oraz (iii) poprawność ujawnienia tych transakcji w rocznych sprawozdaniach finansowych Spółki za lata 2020 – 2025, na podstawie art. 84 ust. 1 Ustawy o ofercie publicznej i warunkach wprowadzania instrumentów finansowych do zorganizowanego systemu obrotu oraz o spółkach publicznych.

| ZA            | PRZECIW       | WSTRZYMUJĘ SIĘ | WG UZNANIA<br>PEŁNOMOCNIKA |
|---------------|---------------|----------------|----------------------------|
|               |               |                |                            |
| Liczba akcji: | Liczba akcji: | Liczba akcji:  | Liczba akcji:              |

W przypadku głosowania przeciwko uchwale, zgłaszam sprzeciw: **TAK/NIE\***

Dodatkowe instrukcje dla Pełnomocnika:

.....  
.....

W sprawie: przyjęcia Polityki równowagi płci w Zarządzie i Radzie Nadzorczej „Lentex” Spółka Akcyjna

| ZA            | PRZECIW       | WSTRZYMUJĘ SIĘ | WG UZNANIA<br>PEŁNOMOCNIKA |
|---------------|---------------|----------------|----------------------------|
|               |               |                |                            |
| Liczba akcji: | Liczba akcji: | Liczba akcji:  | Liczba akcji:              |

W przypadku głosowania przeciwko uchwale, zgłaszam sprzeciw: **TAK/NIE\***

Dodatkowe instrukcje dla Pełnomocnika:

.....  
.....

**W sprawie: poniesienia kosztów zwołania i odbycia Nadzwyczajnego Walnego Zgromadzenia.**

| <b>ZA</b>     | <b>PRZECIW</b> | <b>WSTRZYMUJĘ SIĘ</b> | <b>WG UZNANIA<br/>PEŁNOMOCNIKA</b> |
|---------------|----------------|-----------------------|------------------------------------|
|               |                |                       |                                    |
| Liczba akcji: | Liczba akcji:  | Liczba akcji:         | Liczba akcji:                      |

W przypadku głosowania przeciwko uchwale, zgłaszam sprzeciw: **TAK/NIE\***

Dodatkowe instrukcje dla Pełnomocnika:

.....  
.....

\_\_\_\_\_  
(miejscowość i data)

\_\_\_\_\_  
(podpis akcjonariusza lub osób reprezentujących akcjonariusza)

*\* niepotrzebne skreślić*