



## PEŁNOMOCNICTWO

Ja niżej podpisany/-a (zwany/-a dalej „Akcjonariuszem”):

Dane Akcjonariusza:

Imię i nazwisko lub firma \_\_\_\_\_

Adres zamieszkania lub siedziba: \_\_\_\_\_

PESEL lub REGON: \_\_\_\_\_

Nr dowodu osobistego (paszportu)  
lub numer KRS osoby prawnej \_\_\_\_\_

Adres e-mail: \_\_\_\_\_

uprawniony/-a do udziału w zwołanym na dzień **13.05.2024** Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Biofactory SA z siedzibą w Bieczu, na podstawie Zaświadczenia o prawie uczestnictwa w Walnym Zgromadzeniu o numerze: \_\_\_\_\_ wydany w dniu: \_\_\_\_\_ przez

(nazwa podmiotu wystawiającego Zaświadczenie o prawie uczestnictwa w Walnym Zgromadzeniu) **udzielam niniejszym pełnomocnictwa i upoważniam** (zwanego/-ą dalej „Pełnomocnikiem”):

Dane Pełnomocnika:

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_

Adres zamieszkania: \_\_\_\_\_

PESEL: \_\_\_\_\_

Nr dowodu osobistego (paszportu): \_\_\_\_\_

Adres e-mail: \_\_\_\_\_

do reprezentowania Akcjonariusza, uczestniczenia w imieniu i na rzecz Akcjonariusza oraz wykonywania prawa głosu na Walnym Zgromadzeniu Biofactory SA z siedzibą w Bieczu zwołanym na dzień **13.05.2024**. Na mocy niniejszego pełnomocnictwa Pełnomocnik upoważniony jest do wykonywania w imieniu Akcjonariusza wszystkich uprawnień przysługujących Akcjonariuszowi na Walnym Zgromadzeniu z akcji Biofactory SA w liczbie \_\_\_\_\_ .

Dodatkowe informacje, klauzule, wyłączenia, szczególne uprawnienia Pełnomocnika, w szczególności informacja, czy pełnomocnikowi przysługuje prawo udzielania dalszych pełnomocnictw:

\_\_\_\_\_  
Data i podpis Akcjonariusza : \_\_\_\_\_

Uwaga: Spółka nie nakłada obowiązku udzielania pełnomocnictwa na powyższym formularzu.