

**WZÓR PEŁNOMOCNICTWA UDZIELANEGO PRZEZ OSOBĘ FIZYCZNĄ**

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

**Dane Akcjonariusza:**

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_

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

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

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

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

uprawniony/-a do udziału w zwołanym na dzień **30 czerwca 2019 roku** Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu FITEN Spółki Akcyjnej w restrukturyzacji z siedzibą w Katowicach, na podstawie Zaświadczenia o prawie uczestnictwa w Walnym Zgromadzeniu o numerze: \_\_\_\_\_  
wydanym w dniu: \_\_\_\_\_ przez \_\_\_\_\_

(nazwa podmiotu wystawiającego Zaświadczenie o prawie uczestnictwa w Walnym Zgromadzeniu)

**udzielam niniejszym pełnomocnictwa i upoważniam niżej  
wskazanego**

**Dane Pełnomocnika:**

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_

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

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

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

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

do reprezentowania Akcjonariusza, uczestniczenia w imieniu i na rzecz Akcjonariusza oraz wykonywania prawa głosu na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu FITEN Spółki Akcyjnej w restrukturyzacji z siedzibą w Katowicach zwołanym na dzień **30 czerwca 2019 roku**, zgodnie z ogłoszonym porządkiem obrad.

Na mocy niniejszego pełnomocnictwa Pełnomocnik upoważniony jest do wykonywania w imieniu Akcjonariusza wszystkich uprawnień przysługujących Akcjonariuszowi na Walnym Zgromadzeniu z akcji FITEN Spółki Akcyjnej w restrukturyzacji w liczbie \_\_\_\_\_ (słownie: \_\_\_\_\_ )

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

--

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

## WZÓR PEŁNOMOCNICTWA UDZIELANEGO PRZEZ OSOBĘ PRAWNĄ

Ja niżej podpisany/-a [My niżej podpisani] działając w imieniu Akcjonariusza:

**Dane Akcjonariusza:**

Nazwa (Firma): \_\_\_\_\_

Adres siedziby: \_\_\_\_\_

Nr REGON: \_\_\_\_\_

Nr właściwego rejestru: \_\_\_\_\_

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

uprawnionego do udziału w zwołanym na dzień **30 czerwca 2019** Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu FITEN Spółki Akcyjnej w restrukturyzacji z siedzibą w Katowicach, na podstawie Zaświadczenia o prawie uczestnictwa w Walnym Zgromadzeniu o numerze: \_\_\_\_\_  
wydanym w dniu: \_\_\_\_\_ przez \_\_\_\_\_

(nazwa podmiotu wystawiającego Zaświadczenie o prawie uczestnictwa w Walnym Zgromadzeniu)

**udzielam(-y) niniejszym pełnomocnictwa i upoważniam(-y) niżej  
wskazanego**

**Dane Pełnomocnika:**

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_

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

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

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

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

do reprezentowania Akcjonariusza, uczestniczenia w imieniu i na rzecz Akcjonariusza oraz wykonywania prawa głosu na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu FITEN Spółki Akcyjnej w restrukturyzacji z siedzibą w Katowicach zwołanym na dzień **30 czerwca 2019 roku**, zgodnie z ogłoszonym porządkiem obrad.

Na mocy niniejszego pełnomocnictwa Pełnomocnik upoważniony jest do wykonywania w imieniu Akcjonariusza wszystkich uprawnień przysługujących Akcjonariuszowi na Walnym Zgromadzeniu z akcji FITEN Spółki Akcyjnej w restrukturyzacji w liczbie \_\_\_\_\_ (słownie: \_\_\_\_\_ )

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

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

**WZÓR FORMULARZA DO WYKONYWANIA PRAWA GŁOSU PRZEZ PEŁNOMOCNIKA NA ZWYCZAJNYM WALNYM ZGROMADZENIU  
FITEN SA W RESTRUKTURYZACJI W ZAKRESIE UCHWAŁY W SPRAWIE WYBORU PRZEWODNICZĄCEGO WALNEGO  
ZGROMADZENIA**

**Dane Akcjonariusza (mocodawcy):**

Imię i nazwisko / Nazwa (Firma): \_\_\_\_\_

Adres zamieszkania / Adres siedziby: \_\_\_\_\_

Nr PESEL/ Nr REGON: \_\_\_\_\_

Nr dowodu osobistego (paszportu) / Nr właściwego rejestru: \_\_\_\_\_

**Dane pełnomocnika:**

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_

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

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

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

**Treść uchwały poddawanej głosowaniu:**

***Uchwała w sprawie wyboru Przewodniczącego Walnego Zgromadzenia***

**§ 1 [Wybór Przewodniczącego Zgromadzenia]** Walne Zgromadzenie FITEN Spółki Akcyjnej w restrukturyzacji z siedzibą w Katowicach (zwanej dalej: „Spółką”), działając w oparciu o postanowienia art. 409 § 1 Kodeksu spółek handlowych, postanawia dokonać wyboru Przewodniczącego Walnego Zgromadzenia w osobie Pani/Pana .....

**§ 2 [Wejście uchwały w życie]** Niniejsza uchwała wchodzi w życie z dniem jej podjęcia.

**Głosowanie:**

Za \_\_\_\_\_ (ilość głosów)

Przeciw \_\_\_\_\_ (ilość głosów)

Wstrzymuję się \_\_\_\_\_ (ilość głosów)

**Treść sprzeciwu:**

W przypadku głosowania przeciwko w/w Uchwale Akcjonariusz może wyrazić sprzeciw z prośbą o wpisanie do protokołu Walnego Zgromadzenia o treści następującej:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Treść instrukcji dotyczących sposobu głosowania:**

W odniesieniu do w/w Uchwały Pełnomocnik zobowiązany jest do głosowania w imieniu Akcjonariusza według następujących instrukcji (instrukcje dotyczące sposobu głosowania):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

**WZÓR FORMULARZA DO WYKONYWANIA PRAWA GŁOSU PRZEZ PEŁNOMOCNIKA NA ZWYCZAJNYM WALNYM ZGROMADZENIU FITEN SA W RESTRUKTURYZACJI W ZAKRESIE UCHWAŁY W SPRAWIE UCHYLENIA TAJNOŚCI GŁOSOWANIA DOTYCZĄCEGO WYBORU KOMISJI SKRUTACYJNEJ POWOŁYWANEJ PRZEZ WALNE ZGROMADZENIE**

**Dane Akcjonariusza (mocodawcy):**

Imię i nazwisko / Nazwa (Firma): \_\_\_\_\_

Adres zamieszkania / Adres siedziby: \_\_\_\_\_

Nr PESEL/ Nr REGON: \_\_\_\_\_

Nr dowodu osobistego (paszportu) / Nr właściwego rejestru: \_\_\_\_\_

**Dane pełnomocnika:**

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_

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

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

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

**Treść uchwały poddawanej głosowaniu:**

***Uchwała w sprawie uchylecia tajności głosowania dotyczącego wyboru komisji skrutacyjnej powoływanej przez Walne Zgromadzenie***

***§ 1 [Uchylenie tajności głosowania]*** Walne Zgromadzenie FITEN Spółki Akcyjnej w restrukturyzacji z siedzibą w Katowicach (zwanej dalej: „Spółką”), działając w oparciu o postanowienia art. 420 § 3 Kodeksu spółek handlowych, postanawia niniejszym uchylić tajność głosowania dotyczącego powołania, dla potrzeb niniejszego Walnego Zgromadzenia, komisji skrutacyjnej i wyboru jej członków.

***§ 2 [Wejście uchwały w życie]*** Niniejsza uchwała wchodzi w życie z dniem jej podjęcia.

**Głosowanie:**

Za \_\_\_\_\_ (ilość głosów)

Przeciw \_\_\_\_\_ (ilość głosów)

Wstrzymuję się \_\_\_\_\_ (ilość głosów)

**Treść sprzeciwu:**

W przypadku głosowania przeciwko w/w Uchwale Akcjonariusz może wyrazić sprzeciw z prośbą o wpisanie do protokołu Walnego Zgromadzenia o treści następującej:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Treść instrukcji dotyczących sposobu głosowania:**

W odniesieniu do w/w Uchwały Pełnomocnik zobowiązany jest do głosowania w imieniu Akcjonariusza według następujących instrukcji (instrukcje dotyczące sposobu głosowania):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

**WZÓR FORMULARZA DO WYKONYWANIA PRAWA GŁOSU PRZEZ PEŁNOMOCNIKA NA ZWYCZAJNYM WALNYM ZGROMADZENIU  
FITEN SA W RESTRUKTURYZACJI W ZAKRESIE UCHWAŁY W SPRAWIE POWOŁANIA KOMISJI SKRUTACYJNEJ I WYBORU JEJ  
CZŁONKÓW**

**Dane Akcjonariusza (mocodawcy):**

Imię i nazwisko / Nazwa (Firma): \_\_\_\_\_

Adres zamieszkania / Adres siedziby: \_\_\_\_\_

Nr PESEL/ Nr REGON: \_\_\_\_\_

Nr dowodu osobistego (paszportu) / Nr właściwego rejestru: \_\_\_\_\_

**Dane pełnomocnika:**

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_

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

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

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

**Treść uchwały poddawanej głosowaniu:**

***Uchwała w sprawie powołania komisji skrutacyjnej i wyboru jej członków***

**§ 1 [Powołanie i wybór komisji skrutacyjnej]** Walne Zgromadzenie FITEN Spółki Akcyjnej w restrukturyzacji z siedzibą w Katowicach (zwanej dalej: „Spółką”), postanawia powołać, dla potrzeb niniejszego Walnego Zgromadzenia, komisję skrutacyjną i dokonać wyboru jej członków w osobach: ..... - jako Przewodniczący komisji skrutacyjnej, ..... - jako Sekretarz komisji skrutacyjnej.

**§ 2 [Wejście uchwały w życie]** Niniejsza uchwała wchodzi w życie z dniem jej podjęcia.

**Głosowanie:**

Za \_\_\_\_\_ (ilość głosów)

Przeciw \_\_\_\_\_ (ilość głosów)

Wstrzymuję się \_\_\_\_\_ (ilość głosów)

**Treść sprzeciwu:**

W przypadku głosowania przeciwko w/w Uchwale Akcjonariusz może wyrazić sprzeciw z prośbą o wpisanie do protokołu Walnego Zgromadzenia o treści następującej:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Treść instrukcji dotyczących sposobu głosowania:**

W odniesieniu do w/w Uchwały Pełnomocnik zobowiązany jest do głosowania w imieniu Akcjonariusza według następujących instrukcji (instrukcje dotyczące sposobu głosowania):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

**WZÓR FORMULARZA DO WYKONYWANIA PRAWA GŁOSU PRZEZ PEŁNOMOCNIKA NA ZWYCZAJNYM WALNYM ZGROMADZENIU  
FITEN SA W RESTRUKTURYZACJI W ZAKRESIE UCHWAŁY W SPRAWIE PRZYJĘCIA PORZĄDKU OBRAD WALNEGO  
ZGROMADZENIA**

**Dane Akcjonariusza (mocodawcy):**

Imię i nazwisko / Nazwa (Firma): \_\_\_\_\_

Adres zamieszkania / Adres siedziby: \_\_\_\_\_

Nr PESEL/ Nr REGON: \_\_\_\_\_

Nr dowodu osobistego (paszportu) / Nr właściwego rejestru: \_\_\_\_\_

**Dane pełnomocnika:**

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_

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

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

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

**Treść uchwały poddawanej głosowaniu:**

***Uchwała w sprawie przyjęcia porządku obrad Walnego Zgromadzenia***

**§ 1 [Przyjęcie porządku obrad]** Zwyczajne Walne Zgromadzenie FITEN Spółki Akcyjnej w restrukturyzacji z siedzibą w Katowicach (zwanej dalej: „Spółką”), postanawia niniejszym przyjąć porządek obrad niniejszego Zwyczajnego Walnego Zgromadzenia w brzmieniu zawartym w treści ogłoszenia o zwołaniu tego Zgromadzenia, opublikowanego w dniu **3 czerwca 2019 roku**:

- zgodnie z właściwymi przepisami Kodeksu spółek handlowych – na stronie internetowej Spółki (<http://www.ir.fiten.pl>),

- zgodnie z przepisami Kodeksu spółek handlowych oraz ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o ofercie publicznej i warunkach wprowadzenia instrumentów finansowych do zorganizowanego systemu obrotu oraz o spółkach publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2005 r., Nr 185, poz. 1439 z późn. zm.) – w drodze raportu ESPI Nr ...../2019 „Zwołanie Zwyczajnego Walnego Zgromadzenia FITEN SA w restrukturyzacji”,

- w sposób określony dla przekazywania informacji bieżących zgodnie z postanowieniami właściwych przepisów regulujących obowiązki informacyjne spółek notowanych w alternatywnym systemie obrotu na rynku NewConnect organizowanym przez Giełdę Papierów Wartościowych w Warszawie SA – w drodze Raportu Bieżącego EBI Nr ...../2019 „Zwołanie Zwyczajnego Walnego Zgromadzenia FITEN SA w restrukturyzacji”,

tj. następujący porządek obrad niniejszego Zwyczajnego Walnego Zgromadzenia:

- 1) Otwarcie obrad i wybór Przewodniczącego Zwyczajnego Walnego Zgromadzenia,
- 2) Stwierdzenie prawidłowości zwołania Zwyczajnego Walnego Zgromadzenia i jego zdolności do podejmowania uchwał,
- 3) Podjęcie uchwały w sprawie uchylenia tajności głosowania dotyczącego wyboru komisji skrutacyjnej powoływanej przez Zwyczajne Walne Zgromadzenie i wybór komisji skrutacyjnej,
- 4) Przyjęcie porządku obrad Zwyczajnego Walnego Zgromadzenia,
- 5) Przedstawienie i rozpatrzenie sprawozdania Rady Nadzorczej Spółki z działalności w 2018 roku, oraz podjęcie uchwały w sprawie zatwierdzenia sprawozdania Rady Nadzorczej Spółki z działalności w 2018 roku,
- 6) Przedstawienie i rozpatrzenie sprawozdań Rady Nadzorczej Spółki z wyników oceny: sprawozdania Zarządu z działalności Spółki w roku obrotowym 2018, sprawozdania Zarządu z działalności Grupy Kapitałowej Spółki w roku obrotowym 2018 oraz jednostkowego sprawozdania finansowego Spółki za rok obrotowy 2018 i skonsolidowanego sprawozdania finansowego Grupy Kapitałowej Spółki za rok obrotowy 2018, a także wniosku Zarządu dotyczącego pokrycia straty netto Spółki za rok obrotowy 2018,
- 7) Przedstawienie i rozpatrzenie sprawozdania Zarządu z działalności Spółki w roku obrotowym 2018 oraz podjęcie uchwały w sprawie zatwierdzenia sprawozdania Zarządu z działalności Spółki w 2018 roku,
- 8) Przedstawienie i rozpatrzenie jednostkowego sprawozdania finansowego Spółki za rok obrotowy 2018 oraz podjęcie uchwały w sprawie zatwierdzenia jednostkowego sprawozdania finansowego Spółki za rok obrotowy 2018,
- 9) Przedstawienie i rozpatrzenie sprawozdania Zarządu z działalności Grupy Kapitałowej Spółki w roku obrotowym 2018 oraz podjęcie uchwały w sprawie zatwierdzenia sprawozdania Zarządu z działalności Grupy Kapitałowej Spółki w roku obrotowym 2018,

10) Przedstawienie i rozpatrzenie skonsolidowanego sprawozdania finansowego Grupy Kapitałowej Spółki za rok obrotowy 2018 oraz podjęcie uchwały w sprawie zatwierdzenia skonsolidowanego sprawozdania finansowego Grupy Kapitałowej Spółki za rok obrotowy 2018,

11) Podjęcie uchwały w sprawie pokrycia straty netto Spółki za rok obrotowy 2018,

12) Podjęcie uchwał w sprawie udzielenia członkom Zarządu Spółki absolutorium z wykonania obowiązków w 2018 roku,

13) Podjęcie uchwał w sprawie udzielenia członkom Rady Nadzorczej Spółki absolutorium z wykonania obowiązków w 2018 roku,

14) Zamknięcie obrad.

**§ 2 [Wejście uchwały w życie]** Niniejsza uchwała wchodzi w życie z dniem jej podjęcia.

**Głosowanie:**

Za \_\_\_\_\_ (ilość głosów)

Przeciw \_\_\_\_\_ (ilość głosów)

Wstrzymuję się \_\_\_\_\_ (ilość głosów)

**Treść sprzeciwu:**

W przypadku głosowania przeciwko w/w Uchwale Akcjonariusz może wyrazić sprzeciw z prośbą o wpisanie do protokołu Walnego Zgromadzenia o treści następującej:

---

---

**Treść instrukcji dotyczących sposobu głosowania:**

W odniesieniu do w/w Uchwały Pełnomocnik zobowiązany jest do głosowania w imieniu Akcjonariusza według następujących instrukcji (instrukcje dotyczące sposobu głosowania):

---

---

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

**WZÓR FORMULARZA DO WYKONYWANIA PRAWA GŁOSU PRZEZ PEŁNOMOCNIKA NA ZWYCZAJNYM WALNYM ZGROMADZENIU FITEN SA W RESTRUKTURYZACJI W ZAKRESIE UCHWAŁY W SPRAWIE ZATWIERDZENIA SPRAWOZDANIA RADY NADZORCZEJ Z DZIAŁALNOŚCI W 2018 ROKU**

**Dane Akcjonariusza (mocodawcy):**

Imię i nazwisko / Nazwa (Firma): \_\_\_\_\_

Adres zamieszkania / Adres siedziby: \_\_\_\_\_

Nr PESEL/ Nr REGON: \_\_\_\_\_

Nr dowodu osobistego (paszportu) / Nr właściwego rejestru: \_\_\_\_\_

**Dane pełnomocnika:**

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_

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

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

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

**Treść uchwały poddawanej głosowaniu:**

***Uchwała w sprawie zatwierdzenia sprawozdania Rady Nadzorczej z działalności w 2018 roku***

***§ 1 [Zatwierdzenie sprawozdania Rady Nadzorczej]*** Zwyczajne Walne Zgromadzenie FITEN Spółki Akcyjnej w restrukturyzacji z siedzibą w Katowicach (zwanej dalej: „Spółką”), działając na podstawie art. 395 § 5 Kodeksu spółek handlowych, po rozpatrzeniu sprawozdania Rady Nadzorczej z działalności w 2018 roku – **zatwierdza sprawozdanie Rady Nadzorczej Spółki z działalności w 2018 roku.**

***§ 2 [Wejście uchwały w życie]*** Niniejsza uchwała wchodzi w życie z dniem jej podjęcia.

**Głosowanie:**

Za \_\_\_\_\_ (ilość głosów)

Przeciw \_\_\_\_\_ (ilość głosów)

Wstrzymuję się \_\_\_\_\_ (ilość głosów)

**Treść sprzeciwu:**

W przypadku głosowania przeciwko w/w Uchwale Akcjonariusz może wyrazić sprzeciw z prośbą o wpisanie do protokołu Walnego Zgromadzenia o treści następującej:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Treść instrukcji dotyczących sposobu głosowania:**

W odniesieniu do w/w Uchwały Pełnomocnik zobowiązany jest do głosowania w imieniu Akcjonariusza według następujących instrukcji (instrukcje dotyczące sposobu głosowania):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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



**WZÓR FORMULARZA DO WYKONYWANIA PRAWA GŁOSU PRZEZ PEŁNOMOCNIKA NA ZWYCZAJNYM WALNYM ZGROMADZENIU FITEN SA W RESTRUKTURYZACJI W ZAKRESIE UCHWAŁY W SPRAWIE ZATWIERDZENIA SPRAWOZDANIA ZARZĄDU Z DZIAŁALNOŚCI SPÓŁKI W ROKU OBROTOWYM 2018**

**Dane Akcjonariusza (mocodawcy):**

Imię i nazwisko / Nazwa (Firma): \_\_\_\_\_

Adres zamieszkania / Adres siedziby: \_\_\_\_\_

Nr PESEL/ Nr REGON: \_\_\_\_\_

Nr dowodu osobistego (paszportu) / Nr właściwego rejestru: \_\_\_\_\_

**Dane pełnomocnika:**

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_

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

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

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

**Treść uchwały poddawanej głosowaniu:**

***Uchwała w sprawie zatwierdzenia sprawozdania Zarządu z działalności Spółki w roku obrotowym 2018***

**§ 1 [Zatwierdzenie sprawozdania Zarządu]** Zwyczajne Walne Zgromadzenie FITEN Spółki Akcyjnej w restrukturyzacji z siedzibą w Katowicach (zwanej dalej: „Spółką”), działając na podstawie art. 393 pkt 1) i art. 395 § 2 pkt 1) Kodeksu spółek handlowych oraz § 16 ust. 2 pkt 1) Statutu Spółki, po rozpatrzeniu sprawozdania Zarządu z działalności Spółki w roku obrotowym 2018 i po zapoznaniu się z opinią Rady Nadzorczej zawierającą ocenę tego sprawozdania – **zatwierdza sprawozdanie Zarządu Spółki z działalności FITEN Spółki Akcyjnej w restrukturyzacji w roku obrotowym 2018.**

**§ 2 [Wejście uchwały w życie]** Niniejsza uchwała wchodzi w życie z dniem jej podjęcia.

**Głosowanie:**

Za \_\_\_\_\_ (ilość głosów)

Przeciw \_\_\_\_\_ (ilość głosów)

Wstrzymuję się \_\_\_\_\_ (ilość głosów)

**Treść sprzeciwu:**

W przypadku głosowania przeciwko w/w Uchwale Akcjonariusz może wyrazić sprzeciw z prośbą o wpisanie do protokołu Walnego Zgromadzenia o treści następującej:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Treść instrukcji dotyczących sposobu głosowania:**

W odniesieniu do w/w Uchwały Pełnomocnik zobowiązany jest do głosowania w imieniu Akcjonariusza według następujących instrukcji (instrukcje dotyczące sposobu głosowania):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

**WZÓR FORMULARZA DO WYKONYWANIA PRAWA GŁOSU PRZEZ PEŁNOMOCNIKA NA ZWYCZAJNYM WALNYM ZGROMADZENIU FITEN SA W RESTRUKTURYZACJI W ZAKRESIE UCHWAŁY W SPRAWIE ZATWIERDZENIA JEDNOSTKOWEGO SPRAWOZDANIA FINANSOWEGO SPÓŁKI ZA ROK OBROTOWY 2018**

**Dane Akcjonariusza (mocodawcy):**

Imię i nazwisko / Nazwa (Firma): \_\_\_\_\_

Adres zamieszkania / Adres siedziby: \_\_\_\_\_

Nr PESEL/ Nr REGON: \_\_\_\_\_

Nr dowodu osobistego (paszportu) / Nr właściwego rejestru: \_\_\_\_\_

**Dane pełnomocnika:**

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_

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

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

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

**Treść uchwały poddawanej głosowaniu:**

***Uchwała w sprawie zatwierdzenia jednostkowego sprawozdania finansowego Spółki za rok obrotowy 2018***

**§ 1 [Zatwierdzenie sprawozdania finansowego]** Zwyczajne Walne Zgromadzenie FITEN Spółki Akcyjnej w restrukturyzacji z siedzibą w Katowicach (zwanej dalej: „Spółką”), działając na podstawie art. 393 pkt 1) i art. 395 § 2 pkt 1) Kodeksu spółek handlowych oraz § 16 ust. 2 pkt 1) Statutu Spółki, po rozpatrzeniu sprawozdania finansowego Spółki za rok obrotowy 2018 wraz ze sprawozdaniem biegłego rewidenta z dnia 31 maja 2019 r. i po zapoznaniu się z opinią Rady Nadzorczej Spółki zawierającą ocenę tego sprawozdania – **zatwierdza jednostkowe sprawozdanie finansowe Spółki za rok obrotowy 2018**, obejmujące:

- **wprowadzenie do sprawozdania finansowego;**
- **bilans** sporządzony na dzień 31.12.2018 r., który po stronie aktywów i pasywów zamyka się sumą 70.007.349,81zł (siedemdziesiąt milionów siedem tysięcy trzysta czterdzieści dziewięć złotych i osiemdziesiąt jeden groszy);
- **rachunek zysków i strat** za rok obrotowy od 01.01.2018 r. do 31.12.2018 r., wykazujący stratę w wysokości 10.906.332,29 zł (dziesięć milionów dziewięćset sześć tysięcy trzysta trzydzieści dwa złote i dwadzieścia dziewięć groszy);
- **zestawienie zmian w kapitale własnym** za rok obrotowy od 01.01.2018 r. do 31.12.2018 r. wykazujące zmniejszenie stanu kapitału własnego o kwotę 10.897.507,76 zł (dziesięć milionów osiemset dziewięćdziesiąt siedem tysięcy pięćset siedem złotych i siedemdziesiąt sześć groszy);
- **rachunek przepływów pieniężnych** za rok obrotowy od 01.01.2018 r. do 31.12.2018 r. wykazujący zwiększenie stanu środków pieniężnych netto o kwotę 8.730.312,50 zł (osiem milionów siedemset trzydzieści tysięcy trzysta dwanaście złotych i pięćdziesiąt groszy);
- **dotatkowe informacje i objaśnienia.**

**§ 2 [Wejście uchwały w życie]** Niniejsza uchwała wchodzi w życie z dniem jej podjęcia.

**Głosowanie:**

Za \_\_\_\_\_ (ilość głosów)

Przeciw \_\_\_\_\_ (ilość głosów)

Wstrzymuję się \_\_\_\_\_ (ilość głosów)

**Treść sprzeciwu:**

W przypadku głosowania przeciwko w/w Uchwale Akcjonariusz może wyrazić sprzeciw z prośbą o wpisanie do protokołu Walnego Zgromadzenia o treści następującej:

---

---

**Treść instrukcji dotyczących sposobu głosowania:**

W odniesieniu do w/w Uchwały Pełnomocnik zobowiązany jest do głosowania w imieniu Akcjonariusza według następujących instrukcji (instrukcje dotyczące sposobu głosowania):

---

---

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

**WZÓR FORMULARZA DO WYKONYWANIA PRAWA GŁOSU PRZEZ PEŁNOMOCNIKA NA ZWYCZAJNYM WALNYM ZGROMADZENIU FITEN SA W RESTRUKTURYZACJI W ZAKRESIE UCHWAŁY W SPRAWIE ZATWIERDZENIA SPRAWOZDANIA ZARZĄDU Z DZIAŁALNOŚCI GRUPY KAPITAŁOWEJ SPÓŁKI W ROKU OBROTOWYM 2018**

**Dane Akcjonariusza (mocodawcy):**

Imię i nazwisko / Nazwa (Firma): \_\_\_\_\_

Adres zamieszkania / Adres siedziby: \_\_\_\_\_

Nr PESEL/ Nr REGON: \_\_\_\_\_

Nr dowodu osobistego (paszportu) / Nr właściwego rejestru: \_\_\_\_\_

**Dane pełnomocnika:**

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_

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

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

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

**Treść uchwały poddawanej głosowaniu:**

***Uchwała w sprawie zatwierdzenia sprawozdania Zarządu z działalności Grupy Kapitałowej Spółki w roku obrotowym 2018***

***§ 1 [Zatwierdzenie sprawozdania Zarządu]*** Zwyczajne Walne Zgromadzenie FITEN Spółki Akcyjnej w restrukturyzacji z siedzibą w Katowicach (zwanej dalej: „Spółką”), po rozpatrzeniu sprawozdania Zarządu z działalności Grupy Kapitałowej FITEN SA w roku obrotowym 2018 i po zapoznaniu się z opinią Rady Nadzorczej zawierającą ocenę tego sprawozdania – ***zatwierdza sprawozdanie Zarządu Spółki z działalności Grupy Kapitałowej FITEN SA w roku obrotowym 2018.***

***§ 2 [Wejście uchwały w życie]*** Niniejsza uchwała wchodzi w życie z dniem jej podjęcia.

**Głosowanie:**

Za \_\_\_\_\_ (ilość głosów)

Przeciw \_\_\_\_\_ (ilość głosów)

Wstrzymuję się \_\_\_\_\_ (ilość głosów)

**Treść sprzeciwu:**

W przypadku głosowania przeciwko w/w Uchwale Akcjonariusz może wyrazić sprzeciw z prośbą o wpisanie do protokołu Walnego Zgromadzenia o treści następującej:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Treść instrukcji dotyczących sposobu głosowania:**

W odniesieniu do w/w Uchwały Pełnomocnik zobowiązany jest do głosowania w imieniu Akcjonariusza według następujących instrukcji (instrukcje dotyczące sposobu głosowania):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

**WZÓR FORMULARZA DO WYKONYWANIA PRAWA GŁOSU PRZEZ PEŁNOMOCNIKA NA ZWYCZAJNYM WALNYM ZGROMADZENIU FITEN SA W RESTRUKTURYZACJI W ZAKRESIE UCHWAŁY W SPRAWIE ZATWIERDZENIA SKONSOLIDOWANEGO SPRAWOZDANIA FINANSOWEGO GRUPY KAPITAŁOWEJ SPÓŁKI ZA ROK OBROTOWY 2018**

**Dane Akcjonariusza (mocodawcy):**

Imię i nazwisko / Nazwa (Firma): \_\_\_\_\_

Adres zamieszkania / Adres siedziby: \_\_\_\_\_

Nr PESEL/ Nr REGON: \_\_\_\_\_

Nr dowodu osobistego (paszportu) / Nr właściwego rejestru: \_\_\_\_\_

**Dane pełnomocnika:**

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_

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

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

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

**Treść uchwały poddawanej głosowaniu:**

***Uchwała w sprawie zatwierdzenia skonsolidowanego sprawozdania finansowego Grupy Kapitałowej Spółki za rok obrotowy 2018***

**§ 1 [Zatwierdzenie skonsolidowanego sprawozdania finansowego]** Zwyczajne Walne Zgromadzenie FITEN Spółki Akcyjnej w restrukturyzacji z siedzibą w Katowicach (zwanej dalej: „Spółką”), działając na podstawie art. 395 § 5 Kodeksu spółek handlowych, po rozpatrzeniu skonsolidowanego sprawozdania finansowego Grupy Kapitałowej FITEN SA za rok obrotowy 2018 (sporządzonego przez jednostkę dominującą – FITEN SA w restrukturyzacji) wraz ze sprawozdaniem biegłego rewidenta z dnia 31 maja 2019 r. i po zapoznaniu się z opinią Rady Nadzorczej zawierającą ocenę tego sprawozdania – **zatwierdza skonsolidowane sprawozdanie finansowe Grupy Kapitałowej FITEN SA za rok obrotowy 2018, obejmujące:**

- **wprowadzenie do skonsolidowanego sprawozdania finansowego;**
- **skonsolidowany bilans** sporządzony na dzień 31.12.2018 r., który po stronie aktywów i pasywów wykazuje sumę 55.497.844,43 zł (pięćdziesiąt pięć milionów czterysta dziewięćdziesiąt siedem tysięcy osiemset czterdzieści cztery złote i czterdzieści trzy grosze );
- **skonsolidowany rachunek zysków i strat** za rok obrotowy od 01.01.2018 r. do 31.12.2018 r., wykazujący stratę netto w wysokości 11.156.394,41 zł (jedenaście milionów sto pięćdziesiąt sześć tysięcy trzysta dziewięćdziesiąt cztery złote i czterdzieści jeden groszy);
- **zestawienie zmian w skonsolidowanym kapitale własnym** za okres od 01.01.2018 r. do 31.12.2018 r., wykazujące zmniejszenie kapitału własnego o kwotę 11.147.569,88 zł (jedenaście milionów sto czterdzieści siedem tysięcy pięćset sześćdziesiąt dziewięć złotych i osiemdziesiąt osiem groszy);
- **skonsolidowany rachunek przepływów pieniężnych** za okres od 01.01.2018 r. do 31.12.2018r., wykazujący zmniejszenie stanu środków pieniężnych o kwotę 8.639.961,36 zł (osiem milionów sześćset trzydzieści dziewięć tysięcy dziewięćset sześćdziesiąt jeden złotych i trzydzieści sześć groszy);
- **dotatkowe informacje i objaśnienia.**

**§ 2 [Wejście uchwały w życie]** Niniejsza uchwała wchodzi w życie z dniem jej podjęcia.

**Głosowanie:**

Za \_\_\_\_\_ (ilość głosów)

Przeciw \_\_\_\_\_ (ilość głosów)

Wstrzymuję się \_\_\_\_\_ (ilość głosów)

**Treść sprzeciwu:**

W przypadku głosowania przeciwko w/w Uchwale Akcjonariusz może wyrazić sprzeciw z prośbą o wpisanie do protokołu Walnego Zgromadzenia o treści następującej:

---

---

**Treść instrukcji dotyczących sposobu głosowania:**

W odniesieniu do w/w Uchwały Pełnomocnik zobowiązany jest do głosowaniu w imieniu Akcjonariusza według następujących instrukcji (instrukcje dotyczące sposobu głosowania):

---

---

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

**WZÓR FORMULARZA DO WYKONYWANIA PRAWA GŁOSU PRZEZ PEŁNOMOCNIKA NA ZWYCZAJNYM WALNYM ZGROMADZENIU  
FITEN SA W RESTRUKTURYZACJI W ZAKRESIE UCHWAŁY W SPRAWIE POKRYCIA STRATY NETTO SPÓŁKI ZA ROK OBROTOWY  
2018**

**Dane Akcjonariusza (mocodawcy):**

Imię i nazwisko / Nazwa (Firma): \_\_\_\_\_

Adres zamieszkania / Adres siedziby: \_\_\_\_\_

Nr PESEL/ Nr REGON: \_\_\_\_\_

Nr dowodu osobistego (paszportu) / Nr właściwego rejestru: \_\_\_\_\_

**Dane pełnomocnika:**

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_

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

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

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

**Treść uchwały poddawanej głosowaniu:**

***Uchwała w sprawie odstąpienia od podjęcia uchwały w sprawie pokrycia straty netto Spółki za rok obrotowy 2018***

***§ 1 [Odstąpienie od podjęcia uchwały]*** Zwyczajne Walne Zgromadzenie FITEN Spółki Akcyjnej w restrukturyzacji z siedzibą w Katowicach w związku z niewyrażeniem przez biegłego rewidenta opinii o jednostkowym sprawozdaniu finansowym Spółki za rok obrotowy 2018 (bez zastrzeżeń lub z zastrzeżeniami) w związku z przepisem art. 53 ust. 3 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (t.j. Dz.U. z 2016 r. poz. 1047 z późn. zm.), odstępuje od podjęcia uchwały w sprawie pokrycia straty netto wynikającej z jednostkowego sprawozdania finansowego Spółki za rok obrotowy 2018.

***§ 2 [Wejście uchwały w życie]*** Niniejsza uchwała wchodzi w życie z dniem jej podjęcia.

**Głosowanie:**

Za \_\_\_\_\_ (ilość głosów)

Przeciw \_\_\_\_\_ (ilość głosów)

Wstrzymuję się \_\_\_\_\_ (ilość głosów)

**Treść sprzeciwu:**

W przypadku głosowania przeciwko w/w Uchwale Akcjonariusz może wyrazić sprzeciw z prośbą o wpisanie do protokołu Walnego Zgromadzenia o treści następującej:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Treść instrukcji dotyczących sposobu głosowania:**

W odniesieniu do w/w Uchwały Pełnomocnik zobowiązany jest do głosowania w imieniu Akcjonariusza według następujących instrukcji (instrukcje dotyczące sposobu głosowania):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

**WZÓR FORMULARZA DO WYKONYWANIA PRAWA GŁOSU PRZEZ PEŁNOMOCNIKA NA ZWYCZAJNYM WALNYM ZGROMADZENIU FITEN SA W RESTRUKTURYZACJI W ZAKRESIE UCHWAŁY W SPRAWIE UDZIELENIA ROMANOWI PLUSZCZEW, CZŁONKOWI ZARZĄDU SPÓŁKI, ABSOLUTORIUM Z WYKONANIA OBOWIĄZKÓW W 2018 ROKU**

**Dane Akcjonariusza (mocodawcy):**

Imię i nazwisko / Nazwa (Firma): \_\_\_\_\_

Adres zamieszkania / Adres siedziby: \_\_\_\_\_

Nr PESEL/ Nr REGON: \_\_\_\_\_

Nr dowodu osobistego (paszportu) / Nr właściwego rejestru: \_\_\_\_\_

**Dane pełnomocnika:**

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_

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

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

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

**Treść uchwały poddawanej głosowaniu:**

***Uchwała w sprawie udzielenia Romanowi Pluszczew, członkowi Zarządu Spółki, absolutorium z wykonania obowiązków w 2018 roku***

***§ 1 [Udzielenie absolutorium]*** Zwyczajne Walne Zgromadzenie FITEN Spółki Akcyjnej w restrukturyzacji z siedzibą w Katowicach (zwanej dalej: „Spółką”), działając na podstawie art. 393 pkt 1) i art. 395 § 2 pkt 3) Kodeksu spółek handlowych oraz § 16 ust. 2 pkt 2) Statutu Spółki, udziela **Romanowi Pluszczew, absolutorium z wykonania obowiązków w 2018 roku, za okres pełnienia funkcji Prezesa Zarządu Spółki.**

***§ 2 [Wejście uchwały w życie]*** Niniejsza uchwała wchodzi w życie z dniem jej podjęcia.

**Głosowanie:**

Za \_\_\_\_\_ (ilość głosów)

Przeciw \_\_\_\_\_ (ilość głosów)

Wstrzymuję się \_\_\_\_\_ (ilość głosów)

**Treść sprzeciwu:**

W przypadku głosowania przeciwko w/w Uchwale Akcjonariusz może wyrazić sprzeciw z prośbą o wpisanie do protokołu Walnego Zgromadzenia o treści następującej:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Treść instrukcji dotyczących sposobu głosowania:**

W odniesieniu do w/w Uchwały Pełnomocnik zobowiązany jest do głosowania w imieniu Akcjonariusza według następujących instrukcji (instrukcje dotyczące sposobu głosowania):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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



**WZÓR FORMULARZA DO WYKONYWANIA PRAWA GŁOSU PRZEZ PEŁNOMOCNIKA NA ZWYCZAJNYM WALNYM ZGROMADZENIU FITEN SA W RESTRUKTURYZACJI W ZAKRESIE UCHWAŁY W SPRAWIE UDZIELENIA SEBASTIANOWI WOŹNIAKOWI, CZŁONKOWI ZARZĄDU SPÓŁKI, ABSOLUTORIUM Z WYKONANIA OBOWIĄZKÓW W 2018 ROKU**

**Dane Akcjonariusza (mocodawcy):**

Imię i nazwisko / Nazwa (Firma): \_\_\_\_\_

Adres zamieszkania / Adres siedziby: \_\_\_\_\_

Nr PESEL/ Nr REGON: \_\_\_\_\_

Nr dowodu osobistego (paszportu) / Nr właściwego rejestru: \_\_\_\_\_

**Dane pełnomocnika:**

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_

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

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

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

**Treść uchwały poddawanej głosowaniu:**

***Uchwała w sprawie udzielenia Sebastianowi Woźniakowi, członkowi Zarządu Spółki, absolutorium z wykonania obowiązków w 2018 roku***

**§ 1 [Udzielenie absolutorium]** Zwyczajne Walne Zgromadzenie FITEN Spółki Akcyjnej w restrukturyzacji z siedzibą w Katowicach (zwanej dalej: „Spółką”), działając na podstawie art. 393 pkt 1) i art. 395 § 2 pkt 3) Kodeksu spółek handlowych oraz § 16 ust. 2 pkt 2) Statutu Spółki, udziela **Sebastianowi Woźniakowi**, absolutorium z wykonania obowiązków w 2018 roku, za okres pełnienia funkcji Członka Zarządu Spółki.

**§ 2 [Wejście uchwały w życie]** Niniejsza uchwała wchodzi w życie z dniem jej podjęcia.

**Głosowanie:**

Za \_\_\_\_\_ (ilość głosów)

Przeciw \_\_\_\_\_ (ilość głosów)

Wstrzymuję się \_\_\_\_\_ (ilość głosów)

**Treść sprzeciwu:**

W przypadku głosowania przeciwko w/w Uchwale Akcjonariusz może wyrazić sprzeciw z prośbą o wpisanie do protokołu Walnego Zgromadzenia o treści następującej:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Treść instrukcji dotyczących sposobu głosowania:**

W odniesieniu do w/w Uchwały Pełnomocnik zobowiązany jest do głosowania w imieniu Akcjonariusza według następujących instrukcji (instrukcje dotyczące sposobu głosowania):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

**WZÓR FORMULARZA DO WYKONYWANIA PRAWA GŁOSU PRZEZ PEŁNOMOCNIKA NA ZWYCZAJNYM WALNYM ZGROMADZENIU FITEN SA W RESTRUKTURYZACJI W ZAKRESIE UCHWAŁY W SPRAWIE UDZIELENIA KRZYSZTOFOWI CZAJCE, CZŁONKOWI ZARZĄDU SPÓŁKI, ABSOLUTORIUM Z WYKONANIA OBOWIĄZKÓW W 2018 ROKU**

**Dane Akcjonariusza (mocodawcy):**

Imię i nazwisko / Nazwa (Firma): \_\_\_\_\_

Adres zamieszkania / Adres siedziby: \_\_\_\_\_

Nr PESEL/ Nr REGON: \_\_\_\_\_

Nr dowodu osobistego (paszportu) / Nr właściwego rejestru: \_\_\_\_\_

**Dane pełnomocnika:**

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_

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

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

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

**Treść uchwały poddawanej głosowaniu:**

***Uchwała w sprawie udzielenia Krzysztofowi Czajce, członkowi Zarządu Spółki, absolutorium z wykonania obowiązków w 2018 roku***

***§ 1 [Udzielenie absolutorium]*** Zwyczajne Walne Zgromadzenie FITEN Spółki Akcyjnej w restrukturyzacji z siedzibą w Katowicach (zwanej dalej: „Spółką”), działając na podstawie art. 393 pkt 1) i art. 395 § 2 pkt 3) Kodeksu spółek handlowych oraz § 16 ust. 2 pkt 2) Statutu Spółki, udziela **Krzysztofowi Czajce**, absolutorium z wykonania obowiązków w 2018 roku, za okres pełnienia funkcji Członka Zarządu Spółki.

***§ 2 [Wejście uchwały w życie]*** Niniejsza uchwała wchodzi w życie z dniem jej podjęcia.

**Głosowanie:**

Za \_\_\_\_\_ (ilość głosów)

Przeciw \_\_\_\_\_ (ilość głosów)

Wstrzymuję się \_\_\_\_\_ (ilość głosów)

**Treść sprzeciwu:**

W przypadku głosowania przeciwko w/w Uchwale Akcjonariusz może wyrazić sprzeciw z prośbą o wpisanie do protokołu Walnego Zgromadzenia o treści następującej:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Treść instrukcji dotyczących sposobu głosowania:**

W odniesieniu do w/w Uchwały Pełnomocnik zobowiązany jest do głosowania w imieniu Akcjonariusza według następujących instrukcji (instrukcje dotyczące sposobu głosowania):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

**WZÓR FORMULARZA DO WYKONYWANIA PRAWA GŁOSU PRZEZ PEŁNOMOCNIKA NA ZWYCZAJNYM WALNYM ZGROMADZENIU FITEN SA W RESTRUKTURYZACJI W ZAKRESIE UCHWAŁY W SPRAWIE UDZIELENIA MICHAŁOWI BORGOWI, CZŁONKOWI RADY NADZORCZEJ SPÓŁKI, ABSOLUTORIUM Z WYKONANIA OBOWIĄZKÓW W 2018 ROKU**

**Dane Akcjonariusza (mocodawcy):**

Imię i nazwisko / Nazwa (Firma): \_\_\_\_\_

Adres zamieszkania / Adres siedziby: \_\_\_\_\_

Nr PESEL/ Nr REGON: \_\_\_\_\_

Nr dowodu osobistego (paszportu) / Nr właściwego rejestru: \_\_\_\_\_

**Dane pełnomocnika:**

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_

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

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

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

**Treść uchwały poddawanej głosowaniu:**

***Uchwała w sprawie udzielenia Michałowi Borgowi, członkowi Rady Nadzorczej Spółki, absolutorium z wykonania obowiązków w 2018 roku***

***§ 1 [Udzielenie absolutorium]*** Zwyczajne Walne Zgromadzenie FITEN Spółki Akcyjnej w restrukturyzacji z siedzibą w Katowicach (zwanej dalej: „Spółką”), działając na podstawie art. 393 pkt 1) i art. 395 § 2 pkt 3) Kodeksu spółek handlowych oraz § 16 ust. 2 pkt 3) Statutu Spółki, udziela **Michałowi Borgowi**, Członkowi Rady Nadzorczej Spółki, absolutorium z wykonania obowiązków w 2018 roku, za okres pełnienia tej funkcji.

***§ 2 [Wejście uchwały w życie]*** Niniejsza uchwała wchodzi w życie z dniem jej podjęcia.

**Głosowanie:**

Za \_\_\_\_\_ (ilość głosów)

Przeciw \_\_\_\_\_ (ilość głosów)

Wstrzymuję się \_\_\_\_\_ (ilość głosów)

**Treść sprzeciwu:**

W przypadku głosowania przeciwko w/w Uchwale Akcjonariusz może wyrazić sprzeciw z prośbą o wpisanie do protokołu Walnego Zgromadzenia o treści następującej:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Treść instrukcji dotyczących sposobu głosowania:**

W odniesieniu do w/w Uchwały Pełnomocnik zobowiązany jest do głosowania w imieniu Akcjonariusza według następujących instrukcji (instrukcje dotyczące sposobu głosowania):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

WZÓR FORMULARZA DO WYKONYWANIA PRAWA GŁOSU PRZEZ PEŁNOMOCNIKA NA ZWYCZAJNYM WALNYM ZGROMADZENIU FITEN SA W RESTRUKTURYZACJI W ZAKRESIE UCHWAŁY W SPRAWIE UDZIELENIA GRZEGORZOWI MORAWCOWI, CZŁONKOWI RADY NADZORCZEJ SPÓŁKI, ABSOLUTORIUM Z WYKONANIA OBOWIĄZKÓW W 2018 ROKU

**Dane Akcjonariusza (mocodawcy):**

Imię i nazwisko / Nazwa (Firma): \_\_\_\_\_

Adres zamieszkania / Adres siedziby: \_\_\_\_\_

Nr PESEL/ Nr REGON: \_\_\_\_\_

Nr dowodu osobistego (paszportu) / Nr właściwego rejestru: \_\_\_\_\_

**Dane pełnomocnika:**

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_

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

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

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

**Treść uchwały poddawanej głosowaniu:**

***Uchwała w sprawie udzielenia Grzegorzowi Morawcowi, członkowi Rady Nadzorczej Spółki, absolutorium z wykonania obowiązków w 2018 roku***

**§ 1 [Udzielenie absolutorium]** Zwyczajne Walne Zgromadzenie FITEN Spółki Akcyjnej w restrukturyzacji z siedzibą w Katowicach (zwanej dalej: „Spółką”), działając na podstawie art. 393 pkt 1) i art. 395 § 2 pkt 3) Kodeksu spółek handlowych oraz § 16 ust. 2 pkt 3) Statutu Spółki, udziela **Grzegorzowi Morawcowi**, Członkowi Rady Nadzorczej Spółki, absolutorium z wykonania obowiązków w 2018 roku, za okres pełnienia tej funkcji.

**§ 2 [Wejście uchwały w życie]** Niniejsza uchwała wchodzi w życie z dniem jej podjęcia.

**Głosowanie:**

Za \_\_\_\_\_ (ilość głosów)

Przeciw \_\_\_\_\_ (ilość głosów)

Wstrzymuję się \_\_\_\_\_ (ilość głosów)

**Treść sprzeciwu:**

W przypadku głosowania przeciwko w/w Uchwale Akcjonariusz może wyrazić sprzeciw z prośbą o wpisanie do protokołu Walnego Zgromadzenia o treści następującej:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Treść instrukcji dotyczących sposobu głosowania:**

W odniesieniu do w/w Uchwały Pełnomocnik zobowiązany jest do głosowania w imieniu Akcjonariusza według następujących instrukcji (instrukcje dotyczące sposobu głosowania):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

**WZÓR FORMULARZA DO WYKONYWANIA PRAWA GŁOSU PRZEZ PEŁNOMOCNIKA NA ZWYCZAJNYM WALNYM ZGROMADZENIU FITEN SA W RESTRUKTURYZACJI W ZAKRESIE UCHWAŁY W SPRAWIE UDZIELENIA MARCINOWI STAMIROWSKIEMU, CZŁONKOWI RADY NADZORCZEJ SPÓŁKI, ABSOLUTORIUM Z WYKONANIA OBOWIĄZKÓW W 2018 ROKU**

**Dane Akcjonariusza (mocodawcy):**

Imię i nazwisko / Nazwa (Firma): \_\_\_\_\_

Adres zamieszkania / Adres siedziby: \_\_\_\_\_

Nr PESEL/ Nr REGON: \_\_\_\_\_

Nr dowodu osobistego (paszportu) / Nr właściwego rejestru: \_\_\_\_\_

**Dane pełnomocnika:**

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_

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

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

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

**Treść uchwały poddawanej głosowaniu:**

***Uchwała w sprawie udzielenia Marcinowi Stamirowskiemu, członkowi Rady Nadzorczej Spółki, absolutorium z wykonania obowiązków w 2018 roku***

***§ 1 [Udzielenie absolutorium]*** Zwyczajne Walne Zgromadzenie FITEN Spółki Akcyjnej w restrukturyzacji z siedzibą w Katowicach (zwanej dalej: „Spółką”), działając na podstawie art. 393 pkt 1) i art. 395 § 2 pkt 3) Kodeksu spółek handlowych oraz § 16 ust. 2 pkt 3) Statutu Spółki, udziela **Marcinowi Stamirowskiemu, Członkowi Rady Nadzorczej Spółki, absolutorium z wykonania obowiązków w 2018 roku, za okres pełnienia tej funkcji.**

***§ 2 [Wejście uchwały w życie]*** Niniejsza uchwała wchodzi w życie z dniem jej podjęcia.

**Głosowanie:**

Za \_\_\_\_\_ (ilość głosów)

Przeciw \_\_\_\_\_ (ilość głosów)

Wstrzymuję się \_\_\_\_\_ (ilość głosów)

**Treść sprzeciwu:**

W przypadku głosowania przeciwko w/w Uchwale Akcjonariusz może wyrazić sprzeciw z prośbą o wpisanie do protokołu Walnego Zgromadzenia o treści następującej:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Treść instrukcji dotyczących sposobu głosowania:**

W odniesieniu do w/w Uchwały Pełnomocnik zobowiązany jest do głosowania w imieniu Akcjonariusza według następujących instrukcji (instrukcje dotyczące sposobu głosowania):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

**WZÓR FORMULARZA DO WYKONYWANIA PRAWA GŁOSU PRZEZ PEŁNOMOCNIKA NA ZWYCZAJNYM WALNYM ZGROMADZENIU FITEN SA W RESTRUKTURYZACJI W ZAKRESIE UCHWAŁY W SPRAWIE UDZIELENIA MICHAŁOWI ZAWISZY, CZŁONKOWI RADY NADZORCZEJ SPÓŁKI, ABSOLUTORIUM Z WYKONANIA OBOWIĄZKÓW W 2018 ROKU**

**Dane Akcjonariusza (mocodawcy):**

Imię i nazwisko / Nazwa (Firma): \_\_\_\_\_

Adres zamieszkania / Adres siedziby: \_\_\_\_\_

Nr PESEL/ Nr REGON: \_\_\_\_\_

Nr dowodu osobistego (paszportu) / Nr właściwego rejestru: \_\_\_\_\_

**Dane pełnomocnika:**

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_

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

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

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

**Treść uchwały poddawanej głosowaniu:**

***Uchwała w sprawie udzielenia Michałowi Zawiszy, członkowi Rady Nadzorczej Spółki, absolutorium z wykonania obowiązków w 2018 roku***

***§ 1 [Udzielenie absolutorium]*** Zwyczajne Walne Zgromadzenie FITEN Spółki Akcyjnej w restrukturyzacji z siedzibą w Katowicach (zwanej dalej: „Spółką”), działając na podstawie art. 393 pkt 1) i art. 395 § 2 pkt 3) Kodeksu spółek handlowych oraz § 16 ust. 2 pkt 3) Statutu Spółki, udziela **Michałowi Zawiszy, Przewodniczącemu Rady Nadzorczej Spółki, absolutorium z wykonania obowiązków w 2018 roku, za okres pełnienia tej funkcji.**

***§ 2 [Wejście uchwały w życie]*** Niniejsza uchwała wchodzi w życie z dniem jej podjęcia.

**Głosowanie:**

Za \_\_\_\_\_ (ilość głosów)

Przeciw \_\_\_\_\_ (ilość głosów)

Wstrzymuję się \_\_\_\_\_ (ilość głosów)

**Treść sprzeciwu:**

W przypadku głosowania przeciwko w/w Uchwale Akcjonariusz może wyrazić sprzeciw z prośbą o wpisanie do protokołu Walnego Zgromadzenia o treści następującej:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Treść instrukcji dotyczących sposobu głosowania:**

W odniesieniu do w/w Uchwały Pełnomocnik zobowiązany jest do głosowania w imieniu Akcjonariusza według następujących instrukcji (instrukcje dotyczące sposobu głosowania):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

**WZÓR FORMULARZA DO WYKONYWANIA PRAWA GŁOSU PRZEZ PEŁNOMOCNIKA NA ZWYCZAJNYM WALNYM ZGROMADZENIU FITEN SA W RESTRUKTURYZACJI W ZAKRESIE UCHWAŁY W SPRAWIE UDZIELENIA MIROŚŁAWOWI JANICKIEMU, CZŁONKOWI RADY NADZORCZEJ SPÓŁKI, ABSOLUTORIUM Z WYKONANIA OBOWIĄZKÓW W 2018 ROKU**

**Dane Akcjonariusza (mocodawcy):**

Imię i nazwisko / Nazwa (Firma): \_\_\_\_\_

Adres zamieszkania / Adres siedziby: \_\_\_\_\_

Nr PESEL/ Nr REGON: \_\_\_\_\_

Nr dowodu osobistego (paszportu) / Nr właściwego rejestru: \_\_\_\_\_

**Dane pełnomocnika:**

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_

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

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

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

**Treść uchwały poddawanej głosowaniu:**

***Uchwała w sprawie udzielenia Mirosławowi Janickiemu, członkowi Rady Nadzorczej Spółki, absolutorium z wykonania obowiązków w 2018 roku***

***§ 1 [Udzielenie absolutorium]*** Zwyczajne Walne Zgromadzenie FITEN Spółki Akcyjnej w restrukturyzacji z siedzibą w Katowicach (zwanej dalej: „Spółką”), działając na podstawie art. 393 pkt 1) i art. 395 § 2 pkt 3) Kodeksu spółek handlowych oraz § 16 ust. 2 pkt 3) Statutu Spółki, udziela **Mirosławowi Janickiemu, Członkowi Rady Nadzorczej Spółki, absolutorium z wykonania obowiązków w 2018 roku, za okres pełnienia tej funkcji.**

***§ 2 [Wejście uchwały w życie]*** Niniejsza uchwała wchodzi w życie z dniem jej podjęcia.

**Głosowanie:**

Za \_\_\_\_\_ (ilość głosów)

Przeciw \_\_\_\_\_ (ilość głosów)

Wstrzymuję się \_\_\_\_\_ (ilość głosów)

**Treść sprzeciwu:**

W przypadku głosowania przeciwko w/w Uchwale Akcjonariusz może wyrazić sprzeciw z prośbą o wpisanie do protokołu Walnego Zgromadzenia o treści następującej:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Treść instrukcji dotyczących sposobu głosowania:**

W odniesieniu do w/w Uchwały Pełnomocnik zobowiązany jest do głosowania w imieniu Akcjonariusza według następujących instrukcji (instrukcje dotyczące sposobu głosowania):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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