

**PEŁNOMOCNICTWO DO UCZESTNICZENIA  
W WALNYM ZGROMADZENIU I WYKONYWANIA PRAWA GŁOSU**

---

**Akcjonariusz:**

Imię i nazwisko/Firma:

Adres zamieszkania/Siedziby:

Numer dokumentu tożsamości /  
numer właściwego rejestru

Liczba akcji objętych pełnomocnictwem:

Dane kontaktowe:

**Ustanawia pełnomocnikiem Pana/Panią:**

Imię i nazwisko:

Numer dokumentu tożsamości:

Dane kontaktowe:

**do reprezentowania Akcjonariusza na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Spółki Sovereign Capital S.A. z siedzibą w Warszawie, które zostało zwołane na dzień 28 czerwca 2019 r.**

**Pełnomocnik uprawniony jest w trakcie wyżej wskazanego Zwyczajnego Walnego Zgromadzenia Spółki do wykonywania wszelkich praw wynikających z akcji, w tym prawa głosu.**

**Pełnomocnictwo jest ważne do dnia zakończenia Zwyczajnego Walnego Zgromadzenia.**

---

**Data i podpis akcjonariusza**