



**FORMULARZ  
DO WYKONYWANIA PRAWA GŁOSU PRZEZ PEŁNOMOCNIKA**

Dotyczy wykonywania praw głosu przez pełnomocnika na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Dektra SA z siedzibą w Toruniu, zwołanym na dzień 4.06.2025 r., godzina 9:30., Polna 129a, 87-100 Toruń.

**I. DANE AKCJONARIUSZA:**

**II. DANE PEŁNOMOCNIKA:**

\_\_\_\_\_  
(imię, nazwisko/nazwa akcjonariusza) (imię, nazwisko/nazwa pełnomocnika)

\_\_\_\_\_  
(adres zamieszkania, siedziby)

\_\_\_\_\_  
(adres zamieszkania, siedziby)

PESEL/KRS \_\_\_\_\_

PESEL/KRS \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(miejscowość) (data) (podpis Akcjonariusza)

**III. ODDANIE GŁOSÓW W ODNIESIENIU DO UCHWAŁ:**

UCHWAŁA Nr \_\_\_\_ Zwyczajnego Walnego Zgromadzenia Dektra SA z dnia 4.06.2025r. w sprawie \_\_\_\_\_:

Głosowanie:

ZA	PRZECIW	WSTRZYMUJĄCY SIĘ
Liczba akcji:	Liczba akcji:	Liczba akcji:

ZGŁOSZENIE SPRZECIWU:

Liczba akcji:

Treść sprzeciwu:

**INSTRUKCJA AKCJONARIUSZA DLA PEŁNOMOCNIKA:**

- według uznania pełnomocnika, lub\*
- wg następujących zasad\*

\_\_\_\_\_  
(miejscowość) (data)  
Akcjonariusza)

\_\_\_\_\_  
(podpis

\*(niepotrzebne skreślić)