

**FORMULARZ
DO WYKONYWANIA PRAW GŁOSU PRZEZ PEŁNOMOCNIKA**

Dotyczy wykonywania praw głosu przez pełnomocnika na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Dektra SA z siedzibą w Toruniu, zwołanym na dzień 24.06.2026 r., godzina 9:00., 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 24.06.2026r. 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)
(podpis Akcjonariusza)

*(niepotrzebne skreślić)