



WZÓR PEŁNOMOCNICTWA

(miejscowość, data)

PEŁNOMOCNICTWO

Nazwa akcjonariusza / Imię i nazwisko akcjonariusza*:

Adres akcjonariusza:

Numer KRS / NIP / Inny numer rejestrowy akcjonariusza*:

Numer PESEL akcjonariusza*:

Adres e-mail kontaktowy:

Numer telefonu kontaktowego:

(„Akcjonariusz”)

Akcjonariusz udziela:

(dane pełnomocnika, w szczególności imię i nazwisko / nazwa, numer PESEL / inny numer identyfikujący / adres do doręczeń, numer dokumentu tożsamości)

pełnomocnictwa do reprezentowania Akcjonariusza poprzez uczestniczenie oraz wykonywanie prawa głosu z posiadanych przez Akcjonariusza _____ (podać liczbę) akcji XTPL S.A. z siedzibą we Wrocławiu (KRS nr: 0000619674) na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Akcjonariuszy XTPL S.A. zwołanym na dzień 27 czerwca 2025 roku („**Walne Zgromadzenie**”).

Akcjonariusz umocowuje pełnomocnika do samodzielnego działania oraz reprezentowania Akcjonariusza z prawem do wykonywania prawa głosu z opisanych wyżej i posiadanych przez Akcjonariusza akcji zapisanych na rachunku papierów wartościowych lub rachunku zbiorczym Akcjonariusza zgodnie z załączonym formularzem / według uznania pełnomocnika*.

Pełnomocnik ma prawo do dokonywania wszelkich innych czynności faktycznych i prawnych niezbędnych do wykonania pełnomocnictwa.

Pełnomocnik ma prawo reprezentować innych akcjonariuszy na Walnym Zgromadzeniu.

Pełnomocnik jest umocowany do reprezentacji Akcjonariusza również w przypadku ogłoszenia przerwy w obradach.

Pełnomocnik jest upoważniony / nie jest upoważniony* do udzielania dalszego pełnomocnictwa.

Załącznikiem do pełnomocnictwa jest formularz głosowania przez pełnomocnika*

.....
(podpis Akcjonariusza lub jego reprezentanta)

* niepotrzebne skreślić.