

## WZÓR PEŁNOMOCNICTWA

\_\_\_\_\_ (miejsowość, data)

### PEŁNOMOCNICTWO

Nazwa akcjonariusza / Imię i nazwisko akcjonariusza\*:

adres akcjonariusza:

numer KRS / NIP akcjonariusza / Inny numer rejestrowy\*:

numer PESEL akcjonariusza\*:

adres e-mail kontaktowy:

numer telefonu kontaktowego:

(dalej „**Akcjonariusz**”)

Akcjonariusz udziela niniejszym pełnomocnictwa:

\_\_\_\_\_ (dane pełnomocnika, w szczególności imię i nazwisko / nazwa, numer PESEL / lub inny numer identyfikujący / adres pełnomocnika, numer dokumentu tożsamości)

upoważniając pełnomocnika do reprezentowania Akcjonariusza na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Sinteract Spółka akcyjna z siedzibą w Krakowie (KRS: 0000847596) – dalej „**Spółka**”, które odbędzie się dnia 17 czerwca 2026 roku poprzez uczestniczenie oraz wykonywanie prawa głosu na Walnym Zgromadzeniu z posiadanych przez Akcjonariusza \_\_\_\_\_ (podać liczbę) akcji Spółki.

Akcjonariusz umocowuje pełnomocnika do samodzielnego działania oraz reprezentowania Akcjonariusza z prawem do wykonywania prawa głosu ze \_\_\_\_\_ (podać liczbę) akcji Spółki posiadanych przez Akcjonariusza: zgodnie z załączonym formularzem w tym w szczególności do głosowania nad wszystkimi uchwałami w ramach porządku obrad danego Zgromadzenia / według uznania pełnomocnika\*.

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

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