

PEŁNOMOCNICTWO

do reprezentacji na Walnym Zgromadzeniu

I. DANE AKCJONARIUSZA

| | |
|---|--|
| Nazwa: | |
| Adres: | |
| Sąd Rejestrowy oraz Wydział: | |
| Nr KRS: | |
| Kapitał: | |
| Dane Rejestrowe Podmiotu Zagranicznego: | |
| Telefon: | |
| Email: | |

II. DANE PEŁNOMOCNIKA

| | |
|---|--|
| Imię: | |
| Nazwisko: | |
| Seria i nr dowodu osobistego/paszportu: | |
| PESEL: | |
| Telefon: | |
| Email: | |

Niniejszym udzielam wskazanemu powyżej Pełnomocnikowi tj. _____ pełnomocnictwa do reprezentowania mnie - Akcjonariusza na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Selvita S.A. z siedzibą w Krakowie zwołanym na dzień 24 czerwca 2026 r.

Niniejsze pełnomocnictwo upoważnia Pełnomocnika do wykonywania w moim imieniu wszystkich uprawnień przysługujących mi z _____ akcji Selvita S.A. zgodnie z imiennym zaświadczeniem o prawie uczestnictwa w Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Selvita S.A. wystawionym przez:

_____ nr _____.

Pełnomocnik *upoważniony jest/nie jest upoważniony*¹ do ustanawiania dalszych pełnomocników.

Znając konsekwencje karne składania fałszywych oświadczeń potwierdzam/potwierdzamy, że powyższe informacje są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

Uwagi dodatkowe:

Miejsce i data wystawienia _____

Podpis Akcjonariusza _____

¹ Niepotrzebne skreślić.