

Wzór pełnomocnictwa

[miejsowość, data]

Pełnomocnictwo

Imię i nazwisko akcjonariusza / Nazwa akcjonariusza *: _____
Adres zamieszkania / Siedziba *: _____
Numer KRS / NIP / Inny numer rejestrowy*: _____
Numer PESEL akcjonariusza*: _____
Adres poczty elektronicznej: _____
Numer telefonu kontaktowego: _____
(„**Akcjonariusz**”)

Akcjonariusz udziela:

(dane pełnomocnika wraz z danymi pozwalającymi na identyfikację pełnomocnika)

pełnomocnictwa do reprezentowania Akcjonariusza poprzez uczestniczenie oraz wykonywanie prawa głosu z posiadanych przez Akcjonariusza ----- (liczba) akcji Kombinat Konopny S.A. z siedzibą w Gronowie Górnym (KRS nr: 0000864387) na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Akcjonariuszy Kombinat Konopny S.A., które zostało zwołane na 29 czerwca 2026 roku.

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 osób upoważnionych do reprezentacji)

* niepotrzebne skreślić.