

Wzór

dotyczy akcjonariuszy będących osobami fizycznymi

.....
(miejscowość, data)

Pełnomocnictwo

Ja,
(imię i nazwisko akcjonariusza, adres zamieszkania)

posiadający(-a) PESEL/ urodzony(-a) dn.* niniejszym udzielam

.....,
(gdy pełnomocnikiem jest osoba fizyczna: imię i nazwisko, adres zamieszkania; gdy pełnomocnikiem jest osoba prawna: firma (nazwa), siedziba, adres, nr KRS lub innego rejestru, imiona i nazwiska osób działających w imieniu pełnomocnika)

posiadającemu(-ej) PESEL**..... / urodzonemu(-ej) dn.*,

pełnomocnictwa do reprezentowania mojej osoby poprzez uczestniczenie oraz wykonywanie prawa

głosu z posiadanych przeze mnie akcji PCC EXOL S.A. na
(ilość i rodzaj akcji)

Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu PCC EXOL S.A. z siedzibą w Brzegu Dolnym zwołanym na dzień 20 maja 2024 r.

.....
(podpis akcjonariusza)

* dotyczy wyłącznie akcjonariuszy/pełnomocników nieposiadających numeru PESEL

** dotyczy wyłącznie pełnomocników będących osobami fizycznymi

Wzór

dotyczy akcjonariuszy nie będących osobami fizycznymi

.....
(miejsowość, data)

Pełnomocnictwo

Działając w imieniu
(nazwa akcjonariusza, jego siedziba, nr KRS lub innego rejestru)

niniejszym udzielam/y
(gdy pełnomocnikiem jest osoba fizyczna: imię i nazwisko, adres zamieszkania;
gdy pełnomocnikiem jest osoba prawna: firma (nazwa), siedziba, adres, nr KRS lub innego
rejestru, imiona i nazwiska osób działających w imieniu pełnomocnika)

posiadającemu(-ej) PESEL*/urodzonemu(-ej) dn.**,

pełnomocnictwa do reprezentowania
(nazwa akcjonariusza, jego siedziba, nr KRS lub innego rejestru)

poprzez uczestniczenie oraz wykonywanie prawa głosu z posiadanych przez
(ilość i rodzaj akcji)

..... akcji PCC EXOL S.A.
na
(nazwa akcjonariusza)

Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu PCC EXOL S.A. z siedzibą w Brzegu Dolnym zwołanym na dzień
20 maja 2024 r.

.....
(imię i nazwisko, PESEL/ data urodzenia (w przypadku nieposiadania nr PESEL) oraz podpis osoby uprawnionej/ osób
uprawnionych do reprezentacji akcjonariusza)

* dotyczy wyłącznie pełnomocników będących osobami fizycznymi

** dotyczy wyłącznie pełnomocników nieposiadających numeru PESEL