

WZÓR
FORMULARZ INSTRUKCJI ODDANIA GŁOSU PRZEZ PEŁNOMOCNIKA

**UPRAWNIONEGO DO WYKONYWANIA GŁOSU NA ZWYCZAJNYM WALNYM
ZGROMADZENIU CAPITEA SPÓŁKA AKCYJNA Z SIEDZIBĄ WE WROCŁAWIU
W DNIU 25 CZERWCA 2025 ROKU**

OD: Dane Akcjonariusza (dalej: „Akcjonariusz”):

Imię i nazwisko/ Nazwa: _____

Adres: _____

Seria i numer dowodu osobistego/ Numer właściwego rejestru: _____

Reprezentowany przez: _____

(imiona i nazwiska osób reprezentujących Akcjonariusza niebędącego osobą fizyczną – w przypadku, gdy Akcjonariusz jest osobą fizyczną, przekreślić)

Telefon: _____

Adres email: _____

Łączna liczba, seria i numery akcji, z których Akcjonariusz udziela pełnomocnictwa: _____

Łączna liczba głosów, z których Akcjonariusz udziela pełnomocnictwa: _____

DO: Dane pełnomocnika:

Imię i nazwisko: _____

Adres: _____

Seria i numer dowodu osobistego: _____

Telefon: _____

Adres email: _____

Pełnomocnik posiada prawo udzielenia dalszego pełnomocnictwa (substytucji): ☐ NIE ☐ TAK
(zaznaczyć znakiem „X”)

Podpis(y) Akcjonariusza:

Uchwała nr [...]
Zwyczajnego Walnego Zgromadzenia Capitea S.A.
z dnia [...]
w sprawie [...]

Instrukcja dla pełnomocnika

Sposób głosowania							
ZA:	☐	PRZECIW	☐	Wstrzymuje się	☐	Wg uznania pełnomocnika	☐
		SPRZECIW	☐				
Liczba akcji		Liczba akcji		Liczba akcji			
Dodatkowa Instrukcja:							