

.....
(miejsowość, data)

PEŁNOMOCNICTWO

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

(dalej: „**Akcjonariusz**”)

Udzielam(-my),
(imię i nazwisko pełnomocnika / nazwa pełnomocnika i nr KRS lub innego rejestru)

.....
(adres zamieszkania pełnomocnika / siedziba i adres pełnomocnika)

legitymującemu(-cej) się dokumentem tożsamości*:

.....
(rodzaj dokumentu tożsamości, seria i numer, data wydania, data ważności, organ wydający)

pełnomocnictwa do reprezentowania Akcjonariusza poprzez uczestniczenie oraz wykonywanie
prawa głosu z posiadanych przez Akcjonariusza akcji XTPL
(ilość akcji)

S.A. z siedzibą we Wrocławiu na Nadzwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Akcjonariuszy XTPL S.A. z siedzibą
we Wrocławiu zwołanym na dzień 29 listopada 2017 r.

.....
(imię i nazwisko, PESEL oraz podpis/y osób uprawnionych do reprezentacji akcjonariusza)

* pole to należy wypełnić jedynie, gdy pełnomocnikiem jest osoba fizyczna