

Wzór dotyczy akcjonariuszy będących osobami fizycznymi

.....
(miejsowość, data)

PEŁNOMOCNICTWO

Imię i nazwisko akcjonariusza:

Adres zamieszkania akcjonariusza:

numer PESEL akcjonariusza:

typ i numer dokumentu tożsamości akcjonariusza:

udzielam:

imię i nazwisko pełnomocnika / nazwa pełnomocnika i nr KRS lub innego rejestru:

adres zamieszkania pełnomocnika / siedziba i adres pełnomocnika:

legitymującemu(-cej) się dokumentem tożsamości* typ i numer dokumentu tożsamości
pełnomocnika:

pełnomocnictwa do reprezentowania mojej osoby poprzez uczestniczenie oraz wykonywanie prawa
głosu z (ilość akcji) posiadanych przeze mnie akcji XTPL S.A. z siedzibą we Wrocławiu na
Nadzwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Akcjonariuszy XTPL S.A. z siedzibą we Wrocławiu zwołanym
na dzień 24 kwietnia 2019 roku.

.....
(podpis akcjonariusza)

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