

*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  
Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Akcjonariuszy XTPL S.A. z siedzibą we Wrocławiu zwołanym na  
dzień 28 czerwca 2019 roku.

.....  
(podpis akcjonariusza)

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