

*Wzór dotyczy akcjonariuszy niebędących osobami fizycznymi*

.....  
(miejsowość, data)

## PEŁNOMOCNICTWO

Działając w imieniu:

Nazwa i siedziba akcjonariusza:

Nr KRS lub innego rejestru:

Adres akcjonariusza:

(„Akcjonariusz”)

udzielamy:

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