

*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:

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

pełnomocnictwa do reprezentowania Akcjonariusza poprzez uczestniczenie oraz wykonywanie  
prawa głosu z (liczba akcji) \_\_\_\_\_ posiadanych przez Akcjonariusza akcji XTPL  
S.A. z siedzibą we Wrocławiu na Nadzwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Akcjonariuszy XTPL S.A. z  
siedzibą we Wrocławiu zwołanym na dzień 5 listopada 2020 roku.

.....  
(podpis akcjonariusza)

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