FORMULARZ PEŁNOMOCNICTWA UDZIELANEGO PRZEZ AKCJONARIUSZA BĘDĄCEGO OSOBĄ PRAWNĄ LUB SPÓŁKĄ OSOBOWĄ

PEŁNOMOCNICTWO
do reprezentacji na
ZWYCZAJNYM WALNYM ZGROMADZENIU
Pure Biologics S.A. z siedzibą we Wrocławiu

I. DANE AKCJONARIUSZA:

Nazwa / Firma	
Numer w rejestrze (np. KRS)	
Nazwa organu rejestrowego	
NIP	
REGON	
Adres siedziby	
Adres e-mail	
Numer telefonu	

II. DANE PEŁNOMOCNIKA:

Imię i nazwisko / Nazwa (firma)	
Seria i numer dowodu osobistego lub paszportu/ Numer w rejestrze (np. KRS)	
Nazwa organu wydającego dowód tożsamości oraz data jego wydania / Nazwa organu rejestrowego	
PESEL/ NIP	
Adres zamieszkania/ Adres siedziby	
Adres e-mail	
Numer telefonu	

Działając w imieniu Akcjonariusza udzielam/y wskazanemu powyżej Pełnomocnikowi pełnomocnictwa do reprezentowania Akcjonariusza na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Pure Biologics S.A. z siedzibą we Wrocławiu („**Spółka**") zwołanym na dzień 28 czerwca 2024 r.

Niniejsze pełnomocnictwo upoważnia Pełnomocnika do wykonywania w imieniu Akcjonariusza wszystkich uprawnień przysługujących Akcjonariuszowi z akcji Spółki w liczbie _____ zgodnie z imiennym zaświadczeniem o prawie uczestnictwa w Walnym Zgromadzeniu Spółki nr _____ wystawionym przez:_____ .

Pełnomocnik *upoważniony jest* / *nie jest upoważniony*[1] do ustanawiania dalszych pełnomocników.

Znając konsekwencje karne składania fałszywych oświadczeń potwierdzam/y, że powyższe informacje są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

Uwagi dodatkowe:
_____
_____
_____

Miejsce wystawienia _____

Data wystawiania _____

Podpis Akcjonariusza _____

[1] Niepotrzebne skreślić.

FORMULARZ PEŁNOMOCNICTWA UDZIELANEGO PRZEZ AKCJONARIUSZA BĘDĄCEGO OSOBĄ FIZYCZNĄ

PEŁNOMOCNICTWO
do reprezentacji na
ZWYCZAJNYM WALNYM ZGROMADZENIU
Pure Biologics S.A. z siedzibą we Wrocławiu

I. DANE AKCJONARIUSZA:

Imię i nazwisko	
Seria i numer dowodu osobistego lub paszportu	
Nazwa organu wydającego dowód tożsamości oraz data jego wydania	
PESEL	
Adres zamieszkania	
Adres e-mail	
Numer telefonu	

II. DANE PEŁNOMOCNIKA:

Imię i nazwisko / Nazwa (firma)	
Seria i numer dowodu osobistego lub paszportu/ Numer w rejestrze (np. KRS)	
Nazwa organu wydającego dowód tożsamości oraz data jego wydania / Nazwa organu rejestrowego	
PESEL/ NIP	
Adres zamieszkania/ Adres siedziby	
Adres e-mail	
Numer telefonu	

Niniejszym udzielam wskazanemu powyżej Pełnomocnikowi pełnomocnictwa do reprezentowania mnie na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Pure Biologics S.A. z siedzibą we Wrocławiu („**Spółka**") zwołanym na dzień 28 czerwca 2024 r.

Niniejsze pełnomocnictwo upoważnia Pełnomocnika do wykonywania w moim imieniu wszystkich uprawnień przysługujących mi z akcji Spółki w liczbie _____ zgodnie z imiennym zaświadczeniem o prawie uczestnictwa w Walnym Zgromadzeniu Spółki nr _____ wystawionym przez:_____ .

Pełnomocnik *upoważniony jest* / *nie jest upoważniony*[1] do ustanawiania dalszych pełnomocników.

Znając konsekwencje karne składania fałszywych oświadczeń potwierdzam, że powyższe informacje są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

Uwagi dodatkowe:
_____
_____
_____

Miejsce wystawienia _____

Data wystawiania _____

Podpis Akcjonariusza _____

[1] Niepotrzebne skreślić.