

**FORMULARZ INSTRUKCJI ODDANIA GŁOSU PRZEZ PEŁNOMOCNIKA  
UPRAWNIONEGO DO WYKONYWANIA GŁOSU NA NADZWYCZAJNYM WALNYM  
ZGROMADZENIU CAPITEA SPÓŁKA AKCYJNA Z SIEDZIBĄ W WARSZAWIE  
W DNIU 26 STYCZNIA 2023 ROKU**

**OD: Dane Akcjonariusza** (dalej: „Akcjonariusz”):

Imię i nazwisko/ Nazwa: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Seria i numer dowodu osobistego/ Numer właściwego rejestru: \_\_\_\_\_

Reprezentowany przez: \_\_\_\_\_

*(imiona i nazwiska osób reprezentujących Akcjonariusza niebędącego osobą fizyczną – w przypadku, gdy Akcjonariusz jest osobą fizyczną, przekreślić)*

Telefon: \_\_\_\_\_

Adres email: \_\_\_\_\_

Łączna liczba, seria i numery akcji, z których Akcjonariusz udziela pełnomocnictwa: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Łączna liczba głosów, z których Akcjonariusz udziela pełnomocnictwa: \_\_\_\_\_

**DO: Dane pełnomocnika:**

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Seria i numer dowodu osobistego: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Adres email: \_\_\_\_\_

Pełnomocnik posiada prawo udzielenia dalszego pełnomocnictwa (substytucji):     NIE     TAK  
*(zaznaczyć znakiem „X”)*

**Podpis(y) Akcjonariusza:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Uchwała nr [...]**  
**Nadzwyczajnego Walnego Zgromadzenia Capitea S.A.**  
**w sprawie [...]**  
**z dnia [...]**

**Instrukcja dla pełnomocnika**

<b>ZA:</b>	<input type="checkbox"/>	<b>PRZECIW</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Wstrzymuje się</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Wg uznania pełnomocnika</b>	<input type="checkbox"/>
		<b>SPRZECIW</b>	<input type="checkbox"/>				
<b>Liczba akcji</b>		<b>Liczba akcji</b>		<b>Liczba akcji</b>			
<b>Instrukcja:</b>							