

PEŁNOMOCNICTWO

Niniejsze pełnomocnictwo zostało udzielone dnia _____ r. przez:

Dane Akcjonariusza:

Imię i nazwisko/ Nazwa:

Adres:

Seria i numer dowodu osobistego/ Numer właściwego rejestru: _____

Telefon: _____

Adres email: _____

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

Łączna liczba głosów, z których Akcjonariusz udziela pełnomocnictwa:

na rzecz:

(dalej: „**Mocodawca**”)

Dane pełnomocnika:

Imię i nazwisko:

Adres:

Seria i numer dowodu osobistego: _____

Telefon: _____

Adres email: _____

(dalej: „**Pełnomocnik**”).

1. Mocodawca niniejszym udziela Pełnomocnikowi niniejszego Pełnomocnictwa, z pełnym prawem substytucji, do wykonywania prawa głosu z wszystkich lub jakichkolwiek _____ akcji na okaziciela („**Akcje**”) spółki Capitea S.A. z siedzibą w Warszawie (adres: Al. Jana Pawła II 19, 00-854 Warszawa), wpisanej do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000413997 („**Spółka**”) w sposób, jaki Pełnomocnik uzna za stosowny na walnym zgromadzeniu Spółki, które odbywa się 27 listopada 2023 r. W szczególności, Pełnomocnik ma prawo do wykonywania wszelkich uprawnień przysługujących Mocodawcy jako akcjonariuszowi Spółki w odniesieniu do Akcji na walnym zgromadzeniu Spółki, a także prawo zaskarżenia uchwały, do której pełnomocnik zgłosił sprzeciw w toku walnego zgromadzenia.
2. Niniejsze Pełnomocnictwo wygaśnie z dniem następującym po dniu zamknięcia walnego zgromadzenia Spółki, które odbywa się 27 listopada 2023 r.
3. Niniejsze Pełnomocnictwo podlega prawu polskiemu.

Podpis: _____