

# PEŁNOMOCNICTWO

do reprezentacji na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu  
Summa Linguae Spółka Akcyjna z siedzibą w Krakowie.

## I. DANE AKCJONARIUSZA

|   |  |
|---|--|
| Imię:                                   |  |
| Nazwisko:                               |  |
| Seria i nr dowodu osobistego/paszportu: |  |
| PESEL                                   |  |
| Telefon:                                |  |
| Adres e-mail:                           |  |

## II. DANE PEŁNOMOCNIKA

|   |  |
|---|--|
| Imię:                                   |  |
| Nazwisko:                               |  |
| Seria i nr dowodu osobistego/paszportu: |  |
| PESEL                                   |  |
| Telefon:                                |  |
| Adres e-mail:                           |  |

Niniejszym udzielam wskazanemu powyżej Pełnomocnikowi tj. \_\_\_\_\_  
pełnomocnictwa do reprezentowania mnie - Akcjonariusza na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu  
Summa Linguae Spółka Akcyjna z siedzibą w Krakowie zwołanym na dzień 28 czerwca 2018 r.

Niniejsze pełnomocnictwo upoważnia Pełnomocnika do wykonywania w moim imieniu wszystkich  
uprawnień przysługujących mi z \_\_\_\_\_ akcji Summa Linguae Spółka Akcyjna  
zgodnie z imiennym zaświadczeniem o prawie uczestnictwa w Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu  
Spółki wystawionym przez:

\_\_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_.

Pełnomocnik *upoważniony jest/nie jest upoważniony*<sup>1</sup> do ustanawiania dalszych pełnomocników.

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

Uwagi dodatkowe:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Miejsce i data wystawienia \_\_\_\_\_

Podpis Akcjonariusza \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić