

PEŁNOMOCNICTWO

Dane Akcjonariusza :

Imię i nazwisko/ Nazwa:

.....

Adres:

.....

Nr dowodu/ Nr właściwego rejestru:

Ja, niżej podpisany

.....

(imię i nazwisko, funkcja)

działający w imieniu spółki

uprawnionej jako akcjonariusz do udziału w Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu TECHMADEX S.A. w dniu 15 maja 2018 r. na podstawie Zaświadczenia o prawie do uczestnictwa w Walnym Zgromadzeniu wydany przez:

.....

(nazwa podmiotu prowadzącego rachunek papierów wartościowych)

w dniu.....

o numerze.....

upoważniam niżej wskazanego pełnomocnika:

Dane Pełnomocnika

Imię i nazwisko pełnomocnika / Nazwa:

.....

Adres:

.....

Nr dowodu/ Nr właściwego rejestru:

.....

do reprezentowania na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu TECHMADEX S.A. w dniu 15 maja 2018 r. i wykonywania prawa głosu na tym Zgromadzeniu.

Poniżej, za pomocą niniejszego formularza zamieszczam instrukcję do głosowania przez pełnomocnika nad każdą z uchwał przewidzianych do podjęcia w toku obrad Zwyczajnego Walnego Zgromadzenia TECHMADEX SA w dniu 15 maja 2018 r. zgodnie z ogłoszonym przez Spółkę porządkiem obrad.

.....

(Data, miejscowość, podpis Akcjonariusza)