

PEŁNOMOCNICTWO

Niżej podpisany Akcjonariusz:

| dane Akcjonariusza - mocodawcy: | |
|--|--|
| Imię i nazwisko lub firma: | |
| Adres zamieszkania lub siedziba: | |
| PESEL lub REGON: | |
| Nr dowodu osobistego (paszportu) lub numer KRS albo numer innego rejestru osoby prawnej: | |
| Adres e-mail: | |
| reprezentowany przez: <i>/wypełnić w przypadku Akcjonariusza reprezentowanego przez członka(ów) organu lub przedstawiciela - w takim wypadku dołączyć dokument wykazujący podstawę umocowania np. odpis z KRS /</i> | |

uprawniony/-a do udziału w zwołanym na dzień **18 grudnia 2025** roku **Nadzwyczajnym Walnym Zgromadzeniu** spółki **Polskie Towarzystwo Wspierania Przedsiębiorczości S.A.** z siedzibą w Katowicach, udziela niniejszym pełnomocnictwa i upoważnia Panią/Pana:

| dane Pełnomocnika: | |
|--|--|
| Imię i nazwisko lub firma: | |
| Adres zamieszkania lub siedziba: | |
| PESEL lub REGON: | |
| Nr dowodu osobistego (paszportu) lub numer KRS albo numer innego rejestru osoby prawnej: | |
| Adres e-mail: | |

do reprezentowania Akcjonariusza na **Nadzwyczajnym Walnym Zgromadzeniu** spółki **Polskie Towarzystwo Wspierania Przedsiębiorczości S.A.** zwołanym na dzień **18 grudnia 2025** r.

Na mocy niniejszego pełnomocnictwa Pełnomocnik upoważniony jest do wykonywania w imieniu Akcjonariusza wszystkich uprawnień przysługujących Akcjonariuszowi na Walnym Zgromadzeniu z _____ *(wpisać ilość akcji)* akcji.

Dodatkowe informacje lub zastrzeżenia *(uzupełnić w szczególności jeśli Pełnomocnik jest związany instrukcjami)*:

Miejscowość

Data

Czytelny podpis Akcjonariusza / reprezentanta Akcjonariusza/