



**FORMULARZ  
DO WYKONYWANIA PRAWA GŁOSU PRZEZ PEŁNOMOCNIKA**

Dotyczy wykonywania praw głosu przez pełnomocnika na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Dektra SA z siedzibą w Toruniu, zwołanym na dzień 06.06.2023 r., godzina 10:00., Równinna 29-31, 87-100 Toruń.

**I. DANE AKCJONARIUSZA:**

**II. DANE PEŁNOMOCNIKA:**

\_\_\_\_\_ (imię, nazwisko/nazwa akcjonariusza) \_\_\_\_\_ (imię, nazwisko/nazwa pełnomocnika)

\_\_\_\_\_ (adres zamieszkania, siedziby)

\_\_\_\_\_ (adres zamieszkania, siedziby)

PESEL/KRS \_\_\_\_\_

PESEL/KRS \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(miejscowość) (data) (podpis Akcjonariusza)

**III. ODDANIE GŁOSÓW W ODNIESIENIU DO UCHWAŁ:**

UCHWAŁA Nr \_\_\_ Zwyczajnego Walnego Zgromadzenia Dektra SA z dnia 06.06.2023r. w sprawie \_\_\_\_\_:

Głosowanie:

ZA	PRZECIW	WSTRZYMUJĄCY SIĘ
Liczba akcji:	Liczba akcji:	Liczba akcji:

ZGŁOSZENIE SPRZECIWU:

Liczba akcji:

Treść sprzeciwu:

**INSTRUKCJA AKCJONARIUSZA DLA PEŁNOMOCNIKA:**

- według uznania pełnomocnika, lub\*
- wg następujących zasad\*

\_\_\_\_\_ (miejscowość) (data)

Akcjonariusza)

\_\_\_\_\_ (podpis

\*(niepotrzebne skreślić)