

**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 13.06.2024 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 13.06.2024r. 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)

(podpis Akcjonariusza)

\*(niepotrzebne skreślić)