

Wzór pełnomocnictwa

[miejscowość, data]

Pełnomocnictwo

Imię i nazwisko akcjonariusza / Nazwa akcjonariusza *: _____
Adres zamieszkania / Siedziba *: _____
Numer KRS / NIP / Inny numer rejestrowy*: _____
Numer PESEL akcjonariusza*: _____
Adres poczty elektronicznej: _____
Numer telefonu kontaktowego: _____
(„**Akcjonariusz**”)

Akcjonariusz udziela:

(dane pełnomocnika wraz z danymi pozwalającymi na identyfikację pełnomocnika)

pełnomocnictwa do reprezentowania Akcjonariusza poprzez uczestniczenie oraz wykonywanie prawa głosu z posiadanych przez Akcjonariusza _____ (liczba) akcji Agencji Rozwoju Innowacji S.A. z siedzibą we Wrocławiu (KRS nr: 0000406260) na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Akcjonariuszy Agencji Rozwoju Innowacji S.A., które zostało zwołane na 30 czerwca 2025 roku o godzinie 12:00 w Kancelarii Notarialnej Anna Sobków-Kielar we Wrocławiu (53-436), przy pl. Srebrnym 1 lok.4.

Pełnomocnik jest umocowany do reprezentacji Akcjonariusza również w przypadku ogłoszenia przerwy w obradach.

Pełnomocnik jest upoważniony / nie jest upoważniony* do udzielania dalszego pełnomocnictwa.

Załącznikiem do pełnomocnictwa jest formularz głosowania przez pełnomocnika*

.....

(podpis Akcjonariusza lub osób upoważnionych do reprezentacji)

* niepotrzebne skreślić.