

_____,
(miejscowość)

(data)

Zarząd Diagnostyka S.A.
ul. Prof. M. Życzkowskiego 16
31-864 Kraków

**ZAWIADOMIENIE O UDZIELENIU PEŁNOMOCNICTWA W POSTACI
ELEKTRONICZNEJ**

Dane Akcjonariusza:

(imię i nazwisko / firma)

(adres zamieszkania / siedziba)

(PESEL / REGON)

(NIP / seria i numer dokumentu tożsamości)

(nr KRS lub innego właściwego rejestru dla podmiotów zagranicznych)

(numer telefonu, adres email)

posiadający _____ (liczba akcji) akcji Diagnostyka S.A. („Spółka”) zapisanych na rachunku papierów wartościowych w _____ (nazwa instytucji prowadzącej rachunek) uprawnionych do wykonywania _____ (liczba głosów) głosów na Nadzwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Diagnostyka S.A., informuje, że w dniu _____ (data) zostało udzielone pełnomocnictwo w postaci elektronicznej do reprezentowania Akcjonariusza i właściciela wskazanych wyżej akcji Spółki na Nadzwyczajnym Walnym zgromadzeniu Spółki zwołanym na dzień 22 września 2025 r., poprzez uczestnictwo nim oraz wykonywanie prawa głosu ze wszystkich wymienionych wyżej akcji Spółki w imieniu Akcjonariusza.

Pełnomocnictwo zostało udzielone:

Pani / Panu _____ (imię i nazwisko) legitymującej/emu się
_____ (nazwa dokumentu) nr _____
(seria i numer dokumentu) / posiadającej/emu numer PESEL _____.

(podpis mocodawcy)

Załączniki do Zawiadomienia:

- w przypadku akcjonariusza będącego osobą fizyczną – skan dowodu osobistego lub paszportu akcjonariusza,
- w przypadku akcjonariusza niebędącego osobą fizyczną – skan odpisu z właściwego rejestru potwierdzającego umocowanie osoby/osób udzielających pełnomocnictwo, do działania w imieniu akcjonariusza,
- zarówno w przypadku akcjonariusza będącego osobą fizyczną, jak i niebędącego osobą fizyczną – pełnomocnictwo w postaci pliku PDF.