

**FORMULARZ POZWALAJĄCY NA WYKONYWANIE PRAWA GŁOSU
PRZEZ PEŁNOMOCNIKA NA ZWYCZAJNYM WALNYM ZGROMADZENIU
EKOBX S.A. Z SIEDZIBĄ W WIŚNIÓWCE ZWOŁANYM NA DZIEŃ
6 CZERWCA 2024 r.**

1. Formularz przygotowany został w oparciu o art. 402³ Kodeksu spółek handlowych w celu umożliwienia oddania głosu przez pełnomocnika na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu EKOBX S.A. z siedzibą w Wiśniówce zwołanym na dzień **6 CZERWCA 2024 r.**
2. Wykorzystanie formularza **nie jest** obowiązkowe i zależy tylko i wyłącznie od decyzji Akcjonariusza, nie stanowi także warunku oddania głosu przez pełnomocnika.
3. Formularz nie może zastąpić pełnomocnictwa udzielonego pełnomocnikowi przez akcjonariusza.
4. Formularz zawiera instrukcję dotyczącą wykonywania prawa głosu przez pełnomocnika.
5. Formularz umożliwia dokonanie identyfikacji Akcjonariusza oddającego głos oraz jego pełnomocnika,
6. Akcjonariusz udziela instrukcji poprzez wstawienie znaku „X” w odpowiedniej rubryce. W przypadku zaznaczenia przez Akcjonariusza rubryki „Inne” – powinien on określić w tej rubryce sposób wykonywania prawa głosu przez pełnomocnika.
7. W przypadku, gdy Akcjonariusz podejmie decyzję o głosowaniu odmiennie z posiadanych akcji, zalecane jest wskazanie przez Akcjonariusza w odpowiedniej rubryce liczby akcji, z których pełnomocnik ma głosować „za”, „przeciw” lub „wstrzymać się” od głosu. W braku wskazania liczby akcji uznaje się, że pełnomocnik uprawniony jest do głosowania we wskazany sposób ze wszystkich akcji posiadanych przez Akcjonariusza.

**DANE MAJĄCE NA CELU IDENTYFIKACJĘ AKCJONARIUSZA I
PEŁNOMOCNIKA**

PEŁNOMOCNIK:

(imię i nazwisko / firma Pełnomocnika)

(adres zamieszkania/ siedziba, nr telefonu, adres e mail)

(NIP, PESEL/ REGON)

AKCJONARIUSZ:

(imię i nazwisko / firma Akcjonariusza)

(adres zamieszkania/ siedziba, nr telefonu, adres e mail)

(NIP, PESEL/ REGON)

(liczba i rodzaj akcji z których wykonywane będzie prawo głosu)