

FORMULARZ PEŁNOMOCNICTWA

Dane Akcjonariusza:

Imię i nazwisko/Firma:* _____

Adres: _____

Rodzaj i numer dokumentu tożsamości/Nazwa rejestru i numer wpisu w rejestrze:* _____

PESEL:* _____

jako Akcjonariusz posiadający** _____
akcji VIGO Photonics S.A. z siedzibą w Ożarowie Mazowieckim

upoważniam:

Dane Pełnomocnika:

Imię i nazwisko/Firma:* _____

Adres: _____

Rodzaj i numer dokumentu tożsamości/Nazwa rejestru i numer wpisu w rejestrze:* _____

PESEL:* _____

do reprezentowania Akcjonariusza na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu VIGO Photonics S.A. z siedzibą w Ożarowie Mazowieckim (wpisanej do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XIV Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000113394) zwołanym na dzień 17 czerwca 2024 roku w siedzibie VIGO Photonics S.A. w Ożarowie Mazowieckim przy ul. Poznańskiej 129/133, w szczególności do podpisania listy obecności, zabierania głosu oraz wykonywania prawa głosu z akcji w zakresie wszystkich uchwał objętych porządkiem obrad, jak też do podejmowania innych czynności związanych ze Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniem.

Niniejsze pełnomocnictwo obejmuje _____ akcji posiadanych przez Akcjonariusza.***

Pełnomocnik może udzielić dalszego pełnomocnictwa. TAK NIE

Ograniczenia pełnomocnictwa: ****

Miejsce, data i podpis Akcjonariusza/osób
uprawnionych do reprezentowania Akcjonariusza

* Niepotrzebne skreślić.

** Należy wpisać liczbę akcji.

*** Należy wypełnić tylko w przypadku, gdy niniejszym pełnomocnictwem nie jest objęta całość akcji posiadanych przez Akcjonariusza. W przeciwnym razie należy skreślić.

**** Należy wypełnić tylko w przypadku, gdy niniejsze pełnomocnictwo nie obejmuje wszystkich uprawnień Akcjonariusza na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu. W przeciwnym razie należy skreślić.