

# PEŁNOMOCNICTWO

do reprezentacji na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu  
Satis Group S.A. z siedzibą w Warszawie

## I. DANE AKCJONARIUSZA

|   |  |
|---|--|
| Imię:                                   |  |
| Nazwisko:                               |  |
| Seria i nr dowodu osobistego/paszportu: |  |
| PESEL                                   |  |
| Telefon:                                |  |
| Adres e-mail:                           |  |

## II. DANE PEŁNOMOCNIKA

|   |  |
|---|--|
| Imię:                                   |  |
| Nazwisko:                               |  |
| Seria i nr dowodu osobistego/paszportu: |  |
| PESEL:                                  |  |
| Telefon:                                |  |
| Adres e-mail:                           |  |

Niniejszym udzielam wskazanemu powyżej Pełnomocnikowi tj. \_\_\_\_\_  
pełnomocnictwa do reprezentowania mnie - Akcjonariusza na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Satis  
Group S.A. z siedzibą w Warszawie zwołanym na dzień 30 czerwca 2025 r.

Niniejsze pełnomocnictwo upoważnia Pełnomocnika do wykonywania w moim imieniu wszystkich  
uprawnień przysługujących mi z \_\_\_\_\_<sup>1</sup> akcji Satis Group S.A. z siedzibą  
w Warszawie zgodnie z imiennym zaświadczeniem o prawie uczestnictwa w Zwyczajnym Walnym  
Zgromadzeniu Spółki wystawionym przez:

\_\_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_.

Pełnomocnik *upoważniony jest/nie jest upoważniony*<sup>2</sup> do ustanawiania dalszych pełnomocników.

Znając konsekwencje karne składania fałszywych oświadczeń potwierdzam/potwierdzamy, że  
powyższe informacje są prawdziwie i zgodne ze stanem faktycznym.

Uwagi dodatkowe:

Miejsce i data wystawienia \_\_\_\_\_

Podpis Akcjonariusza \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
<sup>1</sup> Uzupełnić liczbę akcji

<sup>2</sup> Niepotrzebne skreślić