

# **PEŁNOMOCNICTWO**

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

## **I. DANE AKCJONARIUSZA**

Nazwa:	
Adres:	
Sąd Rejestrowy oraz Wydział:	
Nr KRS	
Kapitał:	
Dane Rejestrowe Podmiotu Zagranicznego:	
Telefon:	
Email:	

## **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 prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

Uwagi dodatkowe:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

Podpis Akcjonariusza (osób reprezentujących) \_\_\_\_\_

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

<sup>2</sup> Niepotrzebne skreślić