

## WZÓR PEŁNOMOCNICTWA

---

(miejscowość, data)

**PEŁNOMOCNICTWO**

Nazwa akcjonariusza / Imię i nazwisko akcjonariusza\*:

Adres akcjonariusza:

Numer KRS / NIP / Inny numer rejestrowy akcjonariusza\*:

Numer PESEL akcjonariusza\*:

Adres e-mail kontaktowy:

Numer telefonu kontaktowego:

(„Akcjonariusz”)

**Akcjonariusz udziela:**

---

(dane pełnomocnika, w szczególności imię i nazwisko / nazwa, numer PESEL / inny numer identyfikujący / adres do doręczeń, numer dokumentu tożsamości)

pełnomocnictwa do reprezentowania Akcjonariusza poprzez uczestniczenie oraz wykonywanie prawa głosu z posiadanych przez Akcjonariusza \_\_\_\_\_ (podać liczbę) akcji XTPL S.A. z siedzibą we Wrocławiu (KRS nr: 0000619674), z których przysługiwało Akcjonariuszowi prawo uczestnictwa w Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu w dniu rejestracji uczestnictwa, na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu XTPL S.A. zwołanym na dzień 30 czerwca 2026 roku („**Walne Zgromadzenie**”).

Pełnomocnik jest umocowany w szczególności do udziału na Walnym Zgromadzeniu, składania wniosków na Walnym Zgromadzeniu, podpisania listy obecności oraz do głosowania w imieniu Akcjonariusza z posiadanych akcji XTPL S.A. zgodnie z załączonym formularzem /według uznania pełnomocnika\*.

Pełnomocnik ma prawo do dokonywania wszelkich innych czynności faktycznych i prawnych niezbędnych do wykonania pełnomocnictwa.

Pełnomocnik jest umocowany do reprezentacji Akcjonariusza również w przypadku ogłoszenia przerwy w obradach.

Pełnomocnictwo wygasa z dniem \_\_\_\_\_.

Pełnomocnik jest umocowany / nie jest umocowany\* do udzielania dalszego pełnomocnictwa.

.....  
(podpis Akcjonariusza lub jego reprezentanta)

\* niepotrzebne skreślić.