

**PEŁNOMOCNICTWO NA NADZWYCZAJNE WALNE ZGROMADZENIE AKCJONARIUSZY**

**Spółki Akcyjnej Dr.Finance w dniu 13 lutego 2024 r**

**(dla Akcjonariusza niebędącego osobą fizyczną)**

Ja niżej podpisany

*Nazwisko i Imię ................................................................................................................................*

*Stanowisko ……………………………………………………………………..*

*Oraz*

*Nazwisko i Imię ................................................................................................................................*

*Stanowisko ……………………………………………………………………..*

*Oraz*

*Działający w imieniu akcjonariusza :*

 *Nazwa ..............................................................................................................................................*

*Siedziba i adres ...............................................................................................................................*

*Oznaczenie organu rejestrowego .....................................................................................................*

*Oznaczenie i numer rejestru ............................................................................................................*

zwanego dalej „**Akcjonariuszem”**

Oświadczam(-y), że:

**Akcjonariusz** jest posiadaczem ................................................................................ (liczba) akcji

zwykłych na okaziciela / imiennych\* spółki Dr.Finance S.A. z siedzibą we Wrocławiu („Spółka”), z których to akcji będzie wykonywane prawo głosu oraz upoważnia(-my)

Pana/Panią:\*\*\*

*Nazwisko i Imię ................................................................................................................................*

Legitymującego się dowodem osobistym/paszportem o nr , ……………………………..

wydanym przez *………………………………………………………………….,*

ważnym do dnia ................………………., PESEL..........................................................

następujący podmiot\*\*\*\*:

*Nazwa ..............................................................................................................................................*

*Siedziba i adres ...............................................................................................................................*

*Oznaczenie organu rejestrowego .....................................................................................................*

*Oznaczenie i numer rejestru ........................................................................................................... ,*

(zwanego dalej **„Pełnomocnikiem”**), do reprezentowania Akcjonariusza na Nadzwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Spółki, które odbędzie się **13 lutego 2024 roku** w lokalu Kancelarii Notarialnej Katarzyny Duduś we Wrocławiu ul. Legnicka 17/74, a w szczególności do udziału i zabierania głosu na Zgromadzeniu, podpisywania listy obecności i głosowania w imieniu Akcjonariusza:

zgodnie z instrukcjami umieszczonymi w załączonym Formularzu do głosowania przez pełnomocnika\*\*,

według uznania Pełnomocnika\*\*.

Miejscowość i data ..............................................

Podpis(y) ............................................................