

**FORMULARZ**  
**POZWALAJĄCY NA WYKONANIE PRAWA GŁOSU PRZEZ PEŁNOMOCNIKA**  
**NA WALNYM ZGROMADZENIU SUNEX S.A.**

**Akcjonariusz (osoba fizyczna):**

**Imię i nazwisko akcjonariusza:** \_\_\_\_\_  
**Seria i Nr dowodu osobistego:** \_\_\_\_\_  
**Nr Pesel akcjonariusza:** \_\_\_\_\_  
**Ilość akcji:** \_\_\_\_\_

**Adres zamieszkania Akcjonariusza:**

**Ulica:** \_\_\_\_\_  
**Nr lokalu:** \_\_\_\_\_  
**Miasto:** \_\_\_\_\_  
**Kod pocztowy:** \_\_\_\_\_  
**Kontakt e-mail:** \_\_\_\_\_  
**Kontakt telefoniczny:** \_\_\_\_\_

**Akcjonariusz (osoba prawna lub inna jednostka organizacyjna):**

**Nazwa podmiotu:** \_\_\_\_\_  
**Nr KRS / Nr rejestru:** \_\_\_\_\_  
**Nr NIP:** \_\_\_\_\_  
**Ilość akcji:** \_\_\_\_\_

**Adres Akcjonariusza (osoby prawnej lub innej jednostki organizacyjnej):**

**Ulica:** \_\_\_\_\_  
**Nr lokalu:** \_\_\_\_\_  
**Miasto:** \_\_\_\_\_  
**Kod pocztowy:** \_\_\_\_\_  
**Kontakt e-mail:** \_\_\_\_\_  
**Kontakt telefoniczny:** \_\_\_\_\_

Zgodnie z imiennym zaświadczeniem o prawie uczestnictwa w Walnym Zgromadzeniu Spółki wystawionym przez \_\_\_\_\_ o nadanym numerze \_\_\_\_\_ jestem uprawniony/ jesteśmy uprawnieni do wykonywania prawa głosu z \_\_\_\_\_ akcji i niniejszym ustanawiam pełnomocnikiem:

Imię i nazwisko pełnomocnika: \_\_\_\_\_

Nr Pesel pełnomocnika: \_\_\_\_\_

Nr NIP Pełnomocnika: \_\_\_\_\_

**Adres zamieszkania Pełnomocnika:**

Ulica: \_\_\_\_\_

Nr lokalu: \_\_\_\_\_

Miasto: \_\_\_\_\_

Kod pocztowy: \_\_\_\_\_

do reprezentowania Akcjonariusza na Walnym Zgromadzeniu Akcjonariuszy SUNEX Spółka Akcyjna z siedzibą w Raciborzu, które zostało zwołane na dzień \_\_\_\_\_

Pełnomocnik uprawniony jest do wykonywania wszelkich praw w trakcie wyżej wskazanego Walnego Zgromadzenia Spółki wynikających z akcji.

Pełnomocnictwo jest ważne do dnia zakończenia Walnego Zgromadzenia.

\_\_\_\_\_  
(podpis akcjonariusza)