

## PEŁNOMOCNICTWO

do reprezentacji na **Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu**

**Pure Biologics Spółka Akcyjna** z siedzibą we Wrocławiu w dniu 25 maja 2023 r.

### 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  
**Pure Biologics Spółka Akcyjna** z siedzibą we Wrocławiu zwołanym na **dzień 25 maja 2023 r.**

Niniejsze pełnomocnictwo upoważnia Pełnomocnika do wykonywania w moim imieniu wszystkich  
uprawnień przysługujących mi z \_\_\_\_\_ akcji Pure Biologics Spółka Akcyjna zgodnie  
z imiennym zaświadczeniem o prawie uczestnictwa w Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Spółki  
wystawionym przez:

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

Pełnomocnik upoważniony jest/nie jest upoważniony<sup>1</sup> do ustanawiania dalszych pełnomocników.

Znając konsekwencje karne składania fałszywych oświadczeń potwierdzam/potwierdzamy<sup>1</sup>, że  
powyższe informacje są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

Uwagi dodatkowe: \_\_\_\_\_

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

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

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić