

**FORMULARZ PEŁNOMOCNICTWA UDZIELANEGO PRZEZ AKCJONARIUSZA BĘDĄCEGO  
OSOBA PRAWNĄ LUB SPÓŁKĄ OSOBOWĄ**

**PEŁNOMOCNICTWO**  
do reprezentacji na  
NADZWYCZAJNYM WALNYM ZGROMADZENIU  
Genomtec S.A. z siedzibą we Wrocławiu

**I. DANE AKCJONARIUSZA:**

Nazwa / Firma	
Numer w rejestrze (np. KRS)	
Nazwa organu rejestrowego	
NIP	
REGON	
Adres siedziby	
Adres e-mail	
Numer telefonu	

**II. DANE PEŁNOMOCNIKA:**

Imię i nazwisko / Nazwa (firma)	
Seria i numer dowodu osobistego lub paszportu/ Numer w rejestrze (np. KRS)	
Nazwa organu wydającego dowód tożsamości oraz data jego wydania / Nazwa organu rejestrowego	
PESEL/ NIP	
Adres zamieszkania/ Adres siedziby	
Adres e-mail	
Numer telefonu	

Działając w imieniu Akcjonariusza udzielam/y wskazanemu powyżej Pełnomocnikowi pełnomocnictwa do reprezentowania Akcjonariusza na Nadzwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Genomtec S.A. z siedzibą we Wrocławiu („**Spółka**”) zwołanym na dzień 12 marca 2025 r.

Niniejsze pełnomocnictwo upoważnia Pełnomocnika do wykonywania w imieniu Akcjonariusza wszystkich uprawnień przysługujących Akcjonariuszowi z akcji Spółki w liczbie \_\_\_\_\_ zgodnie z imiennym zaświadczeniem o prawie uczestnictwa w Walnym Zgromadzeniu Spółki nr \_\_\_\_\_ wystawionym przez: \_\_\_\_\_.

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

Znając konsekwencje karne składania fałszywych oświadczeń potwierdzam/y, że powyższe informacje są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

Uwagi dodatkowe:

---

---

---

Miejsce wystawienia \_\_\_\_\_

Data wystawiania \_\_\_\_\_

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

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić.

**FORMULARZ PEŁNOMOCNICTWA UDZIELANEGO PRZEZ AKCJONARIUSZA BĘDĄCEGO  
OSOBA FIZYCZNĄ  
PEŁNOMOCNICTWO  
do reprezentacji na  
NADZWYCZAJNYM WALNYM ZGROMADZENIU  
Genomtec S.A. z siedzibą we Wrocławiu**

**I. DANE AKCJONARIUSZA:**

Imię i nazwisko	
Seria i numer dowodu osobistego lub paszportu	
Nazwa organu wydającego dowód tożsamości oraz data jego wydania	
PESEL	
Adres zamieszkania	
Adres e-mail	
Numer telefonu	

**II. DANE PEŁNOMOCNIKA:**

Imię i nazwisko / Nazwa (firma)	
Seria i numer dowodu osobistego lub paszportu/ Numer w rejestrze (np. KRS)	
Nazwa organu wydającego dowód tożsamości oraz data jego wydania / Nazwa organu rejestrowego	
PESEL/ NIP	
Adres zamieszkania/ Adres siedziby	
Adres e-mail	
Numer telefonu	

Niniejszym udzielam wskazanemu powyżej Pełnomocnikowi pełnomocnictwa do reprezentowania mnie na Nadzwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Genomtec S.A. z siedzibą we Wrocławiu („Spółka”) zwołanym na dzień 12 marca 2025 r.

Niniejsze pełnomocnictwo upoważnia Pełnomocnika do wykonywania w moim imieniu wszystkich uprawnień przysługujących mi z akcji Spółki w liczbie \_\_\_\_\_ zgodnie z imiennym zaświadczeniem o prawie uczestnictwa w Walnym Zgromadzeniu Spółki nr \_\_\_\_\_ wystawionym przez: \_\_\_\_\_.

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

Znając konsekwencje karne składania fałszywych oświadczeń potwierdzam, że powyższe informacje są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

Uwagi dodatkowe:

---

---

---

Miejsce wystawienia \_\_\_\_\_

Data wystawiania \_\_\_\_\_

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

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić.