

Wzór

dotyczy akcjonariuszy będących osobami fizycznymi

.....  
(miejsowość, data)

### Pełnomocnictwo

Ja .....,  
(imię i nazwisko akcjonariusza, adres zamieszkania)

posiadający(-a) PESEL\* ...../ urodzony(-a) dn.\*\* ..... niniejszym udzielam

.....,  
(gdy pełnomocnikiem jest osoba fizyczna: imię i nazwisko, adres zamieszkania; gdy pełnomocnikiem jest osoba prawna: firma (nazwa), siedziba, adres, nr KRS lub innego rejestru, imiona i nazwiska osób działających w imieniu pełnomocnika)

posiadającemu(-ej) PESEL\* ..... / urodzonemu(-ej) dn.\*\* .....,

pełnomocnictwa do reprezentowania mojej osoby poprzez uczestniczenie oraz wykonywanie prawa

głosu z ..... posiadanych przeze mnie akcji PCC Rokita SA na  
(ilość i rodzaj akcji)

Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu PCC Rokita SA z siedzibą w Brzegu Dolnym zwołanym na  
dzień 19 maja 2020 r.

.....  
(podpis akcjonariusza)

\* dotyczy wyłącznie akcjonariuszy/pełnomocników będących osobami fizycznymi

\*\* dotyczy wyłącznie akcjonariuszy/pełnomocników nieposiadających numeru PESEL

Wzór

dotyczy akcjonariuszy nie będących osobami fizycznymi

.....  
(miejsowość, data)

### Pełnomocnictwo

Działając w imieniu .....  
(nazwa akcjonariusza, jego siedziba, nr KRS lub innego rejestru)

niniejszym udzielam/y .....  
(gdy pełnomocnikiem jest osoba fizyczna: imię i nazwisko, adres zamieszkania;  
gdy pełnomocnikiem jest osoba prawna: firma (nazwa), siedziba, adres, nr KRS lub innego  
rejestru, imiona i nazwiska osób działających w imieniu pełnomocnika)

posiadającemu(-ej) PESEL\* ...../urodzonemu(-ej) dn.\*\* .....,

pełnomocnictwa do reprezentowania .....  
(nazwa akcjonariusza, jego siedziba, nr KRS lub innego rejestru)

poprzez uczestniczenie oraz wykonywanie prawa głosu z ..... posiadanych przez  
(ilość i rodzaj akcji)

..... akcji PCC Rokita SA na  
(nazwa akcjonariusza)

Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu PCC Rokita SA z siedzibą w Brzegu Dolnym zwołanym na

dzień 19 maja 2020 r.

.....  
(imię i nazwisko, PESEL/ data urodzenia (w przypadku nieposiadania nr PESEL) oraz podpis osoby uprawnionej/ osób  
uprawnionych do reprezentacji akcjonariusza)

\* dotyczy wyłącznie pełnomocników będących osobami fizycznymi

\*\* dotyczy wyłącznie pełnomocników nieposiadających numeru PESEL