



WZÓR PEŁNOMOCNICTWA

(miejsowość, data)

PEŁNOMOCNICTWO

Nazwa akcjonariusza / Imię i nazwisko akcjonariusza*:

Adres akcjonariusza:

numer KRS / NIP akcjonariusza / Inny numer rejestrowy*:

numer PESEL akcjonariusza*:

adres e-mail kontaktowy:

numer telefonu kontaktowego:

(„**Akcjonariusz**”)

Akcjonariusz udziela:

(dane pełnomocnika, w szczególności imię i nazwisko / nazwa, numer PESEL / lub inny numer identyfikujący / adres pełnomocnika, numer dokumentu tożsamości)

pełnomocnictwa do reprezentowania Akcjonariusza poprzez uczestniczenie oraz wykonywanie prawa głosu z posiadanych przez Akcjonariusza _____ (podać liczbę) akcji GREEN ZEBRAS S.A. z siedzibą we Wrocławiu (KRS nr: 0001009699) na Nadzwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Akcjonariuszy GREEN ZEBRAS S.A. które ma się odbyć w 26 czerwca 2023 roku.

Akcjonariusz umocowuje pełnomocnika do samodzielnego działania oraz reprezentowania Akcjonariusza z prawem do wykonywania prawa głosu ze _____ (podać liczbę) akcji posiadanych przez Akcjonariusza zgodnie z załączonym formularzem w tym w szczególności do głosowania nad wszystkimi uchwałami w ramach porządku obrad danego Zgromadzenia / według uznania pełnomocnika*.

Pełnomocnik ma prawo do dokonywania wszelkich innych czynności faktycznych i prawnych niezbędnych do wykonania pełnomocnictwa.

Pełnomocnik jest umocowany do reprezentacji Akcjonariusza również w przypadku ogłoszenia przerwy w obradach. Pełnomocnictwo jest ważne do dnia _____

Pełnomocnik jest upoważniony / nie jest upoważniony* do udzielania dalszego pełnomocnictwa.

Załącznikiem do pełnomocnictwa jest formularz głosowania przez pełnomocnika*

.....

(podpis Akcjonariusza lub jego reprezentanta)

* niepotrzebne skreślić.

Green Zebras S.A.

Adres: ul. Kwiatkowskiego 4, 52-326 Wrocław

e-mail: office@whygreenzebras.pl

KRS: 0001009699, NIP: 894-31-52-762, REGON: 385850378