

## **FORMULARZ PEŁNOMOCNICTWA**

### **Akcjonariusz:**

.....  
(imię i nazwisko / nazwa podmiotu)

.....  
(miejsce i adres zamieszkania / siedziba i adres)

.....  
(seria i nr dowodu osobistego / rodzaj rejestru i nr wpisu)

.....  
(PESEL / NIP podmiotu)

### **niniejszym ustanawia Pełnomocnikiem**

**Pana/Panią**.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(miejsce i adres zamieszkania)

.....  
(seria i nr dowodu osobistego)

.....  
(PESEL)

do reprezentowania Akcjonariusza na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu IZOSTAL S.A., które zostało zwołane na dzień 24 kwietnia 2024 roku, w zakresie .....<sup>1</sup>akcji należących do Akcjonariusza w kapitale zakładowym IZOSTAL S.A.

Pełnomocnik uprawniony jest do<sup>2</sup> .....

.....  
(Podpis akcjonariusza / osób reprezentujących akcjonariusza)

---

<sup>1</sup> Należy wpisać: wszystkich bądź wpisać ilość akcji

<sup>2</sup> Jeżeli zakres pełnomocnictwa obejmuje wszystkie uprawnienia należy wpisać: „wykonywania wszystkich uprawnień Akcjonariusza”; jeżeli zakres pełnomocnictwa jest ograniczony do niektórych uprawnień, należy je wymienić.