

Miejscowość, państwo: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_ 2023 r.

**PEŁNOMOCNICTWO**  
**udzielane przez osoby prawne i jednostki organizacyjne nieposiadające osobowości prawnej**  
**do uczestnictwa w Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu**  
**Scope Fluidics S.A. z siedzibą w Warszawie**

Ja/my\* niżej podpisany/i:

1) \_\_\_\_\_ (imię i nazwisko),  
adres e-mail: \_\_\_\_\_,  
nr telefonu: \_\_\_\_\_,

2) \_\_\_\_\_ (imię i nazwisko),\*  
adres e-mail: \_\_\_\_\_,\*  
nr telefonu: \_\_\_\_\_,\*

uprawniony/uprawnieni\* do reprezentowania \_\_\_\_\_  
(firma akcjonariusza) z siedzibą w \_\_\_\_\_, wpisanej do  
\_\_\_\_\_ (nazwa rejestru) pod numerem \_\_\_\_\_, REGON/NIP\* \_\_\_\_\_  
(„Akcjonariusz”), oświadczam/y, że Akcjonariusz jest akcjonariuszem **Scope Fluidics S.A.**  
z siedzibą w Warszawie, KRS: 0000668408 („Spółka”), uprawnionym z: \_\_\_\_\_  
(liczba akcji) (słownie: \_\_\_\_\_)  
akcji \_\_\_\_\_ (seria i numery akcji),

**wobec czego w imieniu Akcjonariusza upoważniam/y:**

Pana/Panią\* \_\_\_\_\_ (imię i nazwisko pełnomocnika), legitymującego/ą się  
dowodem osobistym/dokumentem potwierdzającym tożsamość\* o nr \_\_\_\_\_,  
wydanym przez \_\_\_\_\_ (organ wydający),  
zamieszkałego/ą w \_\_\_\_\_ (miasto, państwo), adres: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, adres e-mail:  
\_\_\_\_\_, nr telefonu: \_\_\_\_\_,

**do reprezentowania Akcjonariusza na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Spółki, które odbędzie się w dniu 20 marca 2023 r., początek o godz. 10:00, w siedzibie Spółki w Warszawie przy ul. Ogrodowej 58, a w szczególności do: (i) udziału i zabierania głosu na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Spółki, (ii) podpisania listy obecności oraz (iii) głosowania w moim imieniu z \_\_\_\_\_ (liczba akcji) (słownie: \_\_\_\_\_) akcji/ze wszystkich akcji\* zgodnie z instrukcją co do sposobu głosowania/według uznania pełnomocnika\*.**

Pełnomocnik pozostaje umocowany do reprezentowania Akcjonariusza na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Spółki również w przypadku ogłoszenia przerwy w obradach Zwyczajnego Walnego Zgromadzenia Spółki.

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

\* **niepotrzebne skreślić**

**W imieniu Akcjonariusza:**

\_\_\_\_\_  
Imię i nazwisko osoby reprezentującej  
Akcjonariusza

\_\_\_\_\_  
Podpis

\_\_\_\_\_  
Stanowisko

\_\_\_\_\_  
Imię i nazwisko osoby reprezentującej  
Akcjonariusza\*

\_\_\_\_\_  
Podpis\*

\_\_\_\_\_  
Stanowisko\*

*\* niepotrzebne skreślić*