

Miejscowość, państwo: _____
Data: _____ 2024 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 25 czerwca 2024 r., początek o godz. 10:00, w siedzibie Spółki w Warszawie przy ul. Ogrodowej 58 (IV piętro, budynek B), 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**