

**Pełnomocnictwo udzielane przez AKCJONARIUSZA do uczestnictwa w
ZWYCZAJNYM WALNYM ZGROMADZENIU AKCJONARIUSZY
AUTOMATYKA-POMIARY-STEROWANIE SA
W DNIU : 29 CZERWCA 2022 ROKU .**

Ja niżej podpisany / My niżej podpisani:

.....
(Imię i Nazwisko Akcjonariusza / firma Akcjonariusza niebędącego osobą fizyczną)

.....
(Nr i seria dowodu osobistego Akcjonariusza / nr KRS / nr rejestru Akcjonariusza niebędącego osobą fizyczną)

.....
(Nazwa organu wydającego dokument tożsamości / oznaczenie organu rejestrowego)

.....
(Nr i seria dokumentu tożsamości, Nr PESEL osób reprezentujących Akcjonariusza niebędącego osobą fizyczną)

Adres zamieszkania/siedziby/dane kontaktowe Akcjonariusza:

Miasto, Kod pocztowy:

Ulica i nr lokalu

Kontakt e-mail.....

Kontakt telefoniczny:

oświadczam, że jestem Akcjonariuszem AUTOMATYKA-POMIARY- STEROWANIE SA z siedzibą w Białymstoku ul. Adama Mickiewicza 95F, uprawnionym z..... (słownie:.....) akcji uprzywilejowanych*/zwykłych na okaziciela* tj. liczbą głosów: (słownie:·) AUTOMATYKA-POMIARY- STEROWANIE SA i niniejszym upoważniam: Pana/Panią (*imię i nazwisko*), legitymującego/ą się (*wskazać rodzaj i numer dokumentu tożsamości*) Nr telefonu....., adres e-mail....., lub (firma podmiotu) z siedzibą w, adres, wpisanego do pod numeremnr telefonu....., adres e-mail....., do reprezentowania mnie na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu AUTOMATYKA-POMIARY-STEROWANIE S.A. zwołanego na dzień 29 czerwca 2021 r. godzina 13 00 w Białymstoku ul. Adama Mickiewicza 95F , a w szczególności do udziału i zabierania głosu na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu, do podpisania listy obecności oraz do głosowania w moim imieniu z (słownie:.....) akcji / ze wszystkich akcji* zgodnie z instrukcją co do sposobu głosowania / według uznania pełnomocnika.* Wyżej wymieniony pełnomocnik pozostaje umocowany do reprezentowania.....(*imię i nazwisko Akcjonariusza*) na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu również w przypadku ogłoszenia przerwy w obradach Zwyczajnego Walnego Zgromadzenia. Pełnomocnik jest upoważniony / nie jest upoważniony* do udzielania dalszego pełnomocnictwa.

.....
(miejsowość i data)

.....
(imię i nazwisko)

*niepotrzebne skreślić