

**PEŁNOMOCNICTWO**

do reprezentacji na Walnym Zgromadzeniu LARQ S.A. z siedzibą w Warszawie

Dane Akcjonariusza (osoba fizyczna)<sup>1</sup>:

Imię	
Nazwisko	
Seria i numer dowodu osobistego / paszportu	
Numer telefonu	
Adres e-mail	

Dane Akcjonariusza (osoba prawna)<sup>2</sup>:

Nazwa / Firma	
Adres	
Nazwa Sądu Rejestrowego i Wydziału	
Nr KRS	
Dane rejestrowe podmiotu zagranicznego	
Numer telefonu	
Adres e-mail	

Dane Pełnomocnika:

Imię	
Nazwisko	
Seria i numer dowodu osobistego / paszportu	
Numer telefonu	
Adres e-mail	

Niniejszym udzielam / udzielamy wskazanemu powyżej Pełnomocnikowi pełnomocnictwa do reprezentowania mnie – Akcjonariusza na Walnym Zgromadzeniu LARQ S.A. z siedzibą w Warszawie, zwołanym na dzień **28 czerwca 2019 roku na godzinę 10<sup>00</sup>**. Niniejsze Pełnomocnictwo upoważnia Pełnomocnika do wykonywania w moim imieniu wszystkich uprawnień przysługujących mi z

..... akcji  
 [ilość akcji]

LARQ S.A., zgodnie z zaświadczeniem o prawie uczestnictwa w Walnym Zgromadzeniu Spółki wystawionym przez \_\_\_\_\_ w dniu \_\_\_\_\_ Nr \_\_\_\_\_

Pełnomocnik jest upoważniony / nie jest upoważniony<sup>3</sup> do ustanawiania dalszych pełnomocników.

Znając konsekwencje karne składania fałszywych oświadczeń potwierdzam / potwierdzamy, że powyższe informacje są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

Uwagi dodatkowe:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Podpis Akcjonariusza

<sup>1</sup> Pola w tabeli poniżej należy przekreślić, w przypadku akcjonariusza będącego osobą prawną.

<sup>2</sup> Pola w tabeli poniżej należy przekreślić, w przypadku akcjonariusza będącego osobą fizyczną.

<sup>3</sup> Niepotrzebne skreślić.