

.....
(miejscowość, data)

**Pełnomocnictwo udzielane przez osobę fizyczną do uczestnictwa
w Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu spółki pod firmą: RELIANCE NOWYCH
TECHNOLOGII ASI S.A.
z siedzibą w Krakowie zwołanym na dzień 9 września 2024 roku**

Ja niżej podpisany/a (imię i nazwisko), numer
PESEL: legitymujący/a się dowodem osobistym nr,
wydanym przez,
zamieszkały/a..... (adres) adres e-mail
..... nr telefonu jako
akcjonariusz spółki pod firmą: RELIANCE NOWYCH TECHNOLOGII ASI S.A. z siedzibą w
Krakowie (adres: al. 29 Listopada 39E/U3, 31-425 Kraków, REGON: 527254592, NIP:
6762658936), wpisanej do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego pod
numerem KRS 0001076389 (dalej jako: "RNT ASI S.A."), uprawniony do wykonania
..... głosów z akcji imiennych na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu
Spółki zwołanym na dzień 9 września 2024 roku, oświadczam, że **ustanawiam**
pełnomocnikiem:

(uzupełnić poniższe informacje, gdy pełnomocnikiem jest osoba fizyczna)

Pana/Panią (imię i nazwisko) posiadającego/ą PESEL
legitymującego/ą się (wskazać rodzaj i numer
dokumentu tożsamości), nr telefonu, adres email
.....

(uzupełnić poniższe informacje w przypadku, gdy pełnomocnikiem jest osoba prawna)

..... (firma) z siedzibą w, adres
....., wpisana do
..... pod numerem, nr telefonu
....., adres e-mail
.....

do reprezentowania mnie na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Spółki RNT ASI S.A. z
siedzibą w Krakowie zwołanym na dzień 9 września 2024 roku w Krakowie, a w związku

z tym do udziału w moim imieniu na ww. Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Spółki RNT ASI S.A. z siedzibą w Krakowie i do głosowania w moim imieniu z
(słownie:.....) akcji / ze wszystkich akcji* według uznania pełnomocnika/
zgodnie z instrukcją co do sposobu głosowania.*

Wyżej wymieniony pełnomocnik pozostaje umocowany do reprezentowania (imię i nazwisko 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 dalszych pełnomocnictw.

**niewłaściwe skreślić*

.....
(imię i nazwisko Akcjonariusza)