

## FORMULARZ PEŁNOMOCNICTWA

### Dane Akcjonariusza:

Imię i nazwisko/Firma:\* \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Rodzaj i numer dokumentu tożsamości/Nazwa rejestru i numer wpisu w rejestrze:\* \_\_\_\_\_

jako Akcjonariusz posiadający\*\* \_\_\_\_\_  
akcji VIGO System S.A. z siedzibą w Ożarowie Mazowieckim

upoważniam:

### Dane Pełnomocnika:

Imię i nazwisko/Firma:\* \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Rodzaj i numer dokumentu tożsamości/Nazwa rejestru i numer wpisu w rejestrze:\*  
\_\_\_\_\_

do reprezentowania Akcjonariusza na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu VIGO System S.A. z siedzibą w Ożarowie Mazowieckim zwołanym na dzień 26 czerwca 2018 roku w siedzibie VIGO System S.A. w Ożarowie Mazowieckim przy ul. Poznańskiej 129/133, a w szczególności do podpisania listy obecności, zabierania głosu oraz wykonywania prawa głosu z akcji w zakresie wszystkich uchwał objętych porządkiem obrad, jak też do podejmowania innych czynności związanych ze Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniem.

Niniejsze pełnomocnictwo obejmuje \_\_\_\_\_ akcji posiadanych przez Akcjonariusza.\*\*\*

Pełnomocnik może udzielić dalszego pełnomocnictwa.  TAK  NIE

Ograniczenia pełnomocnictwa: \*\*\*\*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Miejsce, data i podpis Akcjonariusza/osób  
uprawnionych do reprezentowania Akcjonariusza

\* Niepotrzebne skreślić.

\*\* Należy wpisać liczbę akcji.

\*\*\* Należy wypełnić tylko w przypadku, gdy niniejszym pełnomocnictwem nie jest objęta całość akcji posiadanych przez Akcjonariusza. W przeciwnym razie należy skreślić.

\*\*\*\* Należy wypełnić tylko w przypadku, gdy niniejsze pełnomocnictwo nie obejmuje wszystkich uprawnień Akcjonariusza na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu. W przeciwnym razie należy skreślić.