

## FORMULARZ PEŁNOMOCNICTWA

### Dane Akcjonariusza:

Imię i nazwisko/Firma:\* \_\_\_\_\_

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

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

PESEL:\* \_\_\_\_\_

jako Akcjonariusz posiadający\*\* \_\_\_\_\_

akcji VIGO Photonics 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:\* \_\_\_\_\_

PESEL:\* \_\_\_\_\_

do reprezentowania Akcjonariusza na Nadzwyczajnym Walnym Zgromadzeniu VIGO Photonics S.A. z siedzibą w Ożarowie Mazowieckim (wpisanej do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XIV Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000113394) zwołanym na dzień 20 listopada 2023 roku w siedzibie VIGO Photonics 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 z Nadzwyczajnym 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 Nadzwyczajnym Walnym Zgromadzeniu. W przeciwnym razie należy skreślić.