

**FORMULARZ PEŁNOMOCNICTWA UDZIELANEGO PRZEZ AKCJONARIUSZA BĘDĄCEGO  
OSOBA PRAWNĄ LUB SPÓŁKĄ OSOBOWĄ**

**PEŁNOMOCNICTWO**  
do reprezentacji na  
ZWYCZAJNYM WALNYM ZGROMADZENIU  
ALTA S.A. z siedzibą w Warszawie

**I. DANE AKCJONARIUSZA:**

|                             |  |
|-----------------------------|--|
| Nazwa / Firma               |  |
| Numer w rejestrze (np. KRS) |  |
| Nazwa organu rejestrowego   |  |
| NIP                         |  |
| REGON                       |  |
| Adres siedziby              |  |
| Adres e-mail                |  |
| Numer telefonu              |  |

**II. DANE PEŁNOMOCNIKA:**

|   |  |
|---|--|
| Imię i nazwisko / Nazwa (firma)   |  |
| Seria i numer dowodu osobistego<br>lub paszportu/ Numer w rejestrze<br>(np. KRS)                  |  |
| Nazwa organu wydającego dowód<br>tożsamości oraz data jego wydania<br>/ Nazwa organu rejestrowego |  |
| PESEL/ NIP  |  |
| Adres zamieszkania/ Adres<br>siedziby   |  |
| Adres e-mail  |  |
| Numer telefonu  |  |

Działając w imieniu Akcjonariusza udzielam/y wskazanemu powyżej Pełnomocnikowi pełnomocnictwa do reprezentowania Akcjonariusza na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu ALTA S.A. z siedzibą w Warszawie („Spółka”) zwołanym na dzień 27 czerwca 2024 r.

Niniejsze pełnomocnictwo upoważnia Pełnomocnika do wykonywania w imieniu Akcjonariusza wszystkich uprawnień przysługujących Akcjonariuszowi z akcji Spółki w liczbie \_\_\_\_\_ zgodnie z imiennym zaświadczeniem o prawie uczestnictwa w Walnym Zgromadzeniu Spółki nr \_\_\_\_\_ wystawionym przez: \_\_\_\_\_.

Pełnomocnik *upoważniony jest / nie jest upoważniony*<sup>1</sup> do ustanawiania dalszych pełnomocników.

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

Uwagi dodatkowe:

---

---

---

Miejsce wystawienia \_\_\_\_\_

Data wystawiania \_\_\_\_\_

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

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić.

**FORMULARZ PEŁNOMOCNICTWA UDZIELANEGO PRZEZ AKCJONARIUSZA BĘDĄCEGO  
OSOBA FIZYCZNĄ  
PEŁNOMOCNICTWO  
do reprezentacji na  
ZWYCZAJNYM WALNYM ZGROMADZENIU  
ALTA S.A. z siedzibą w Warszawie**

**I. DANE AKCJONARIUSZA:**

|  |  |
|--|--|
| Imię i nazwisko  |  |
| Seria i numer dowodu osobistego<br>lub paszportu                   |  |
| Nazwa organu wydającego dowód<br>tożsamości oraz data jego wydania |  |
| PESEL  |  |
| Adres zamieszkania   |  |
| Adres e-mail   |  |
| Numer telefonu   |  |

**II. DANE PEŁNOMOCNIKA:**

|   |  |
|---|--|
| Imię i nazwisko / Nazwa (firma)   |  |
| Seria i numer dowodu osobistego<br>lub paszportu/ Numer w rejestrze<br>(np. KRS)                  |  |
| Nazwa organu wydającego dowód<br>tożsamości oraz data jego wydania<br>/ Nazwa organu rejestrowego |  |
| PESEL/ NIP  |  |
| Adres zamieszkania/ Adres<br>siedziby   |  |
| Adres e-mail  |  |
| Numer telefonu  |  |

Niniejszym udzielam wskazanemu powyżej Pełnomocnikowi pełnomocnictwa do reprezentowania mnie na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu ALTA S.A. z siedzibą w Warszawie („Spółka”) zwołanym na dzień 27 czerwca 2024 r.

Niniejsze pełnomocnictwo upoważnia Pełnomocnika do wykonywania w moim imieniu wszystkich uprawnień przysługujących mi z akcji Spółki w liczbie \_\_\_\_\_ zgodnie z imiennym zaświadczeniem o prawie uczestnictwa w Walnym Zgromadzeniu Spółki nr \_\_\_\_\_ wystawionym przez: \_\_\_\_\_.

Pełnomocnik *upoważniony jest / nie jest upoważniony*<sup>1</sup> do ustanawiania dalszych pełnomocników.

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

Uwagi dodatkowe:

---

---

---

Miejsce wystawienia \_\_\_\_\_

Data wystawiania \_\_\_\_\_

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

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić.