

\_\_\_\_\_

[miejsowość, data]

## **Pełnomocnictwo**

**Ja/ My\* niżej podpisany/ podpisani\*** \_\_\_\_\_

[imię/imiona i nazwisko/ nazwiska]

**legitymujący się** \_\_\_\_\_

[nazwa i numer dowodu tożsamości]

**działając w imieniu własnym /** \_\_\_\_\_ \*

[nazwa osoby prawnej lub jednostki organizacyjnej]

**niniejszym udzielam/y\* Panu/Pani\*** \_\_\_\_\_

[imię i nazwisko lub nazwa Pełnomocnika]

**legitymującemu/ej\* się/ zarejestrowanej \*** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

[nazwa i numer dowodu tożsamości lub nazwa i numer rejestru w przypadku osoby prawnej lub jednostki organizacyjnej]

**pełnomocnictwa do uczestniczenia oraz wykonywania prawa głosu**

**z posiadanych przeze mnie/ nas / przez** \_\_\_\_\_ \*

[nazwa Mocodawcy]

**akcji „AMBRA” S.A. z siedzibą w Warszawie na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu tej spółki zwołanym na dzień 26 października 2021 r.**

\_\_\_\_\_

[podpis/ y i pieczęć Mocodawcy]

### **Załączniki:**

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_

\*- niepotrzebne skreślić