

**PEŁNOMOCNICTWO DO UCZESTNICTWA W ZWYCZAJNYM WALNYM
ZGROMADZENIU SKYLINE INVESTMENT S.A. Z SIEDZIBĄ W WARSZAWIE
ZWOŁANYM NA DZIEŃ 24 CZERWCA 2025 ROKU**

Firma Akcjonariusza/Imię i nazwisko* _____

Siedziba/adres* _____

Nr właściwego rejestru/PESEL* _____

jako Akcjonariusz uprawniony z akcji na okaziciela Skyline Investment S.A.
z siedzibą w Warszawie,

udziela pełnomocnictwa:

Imię i nazwisko _____

Adres _____

Nr i seria dokumentu tożsamości _____

Data urodzenia, numer PESEL albo inny numer identyfikacyjny widniejący na dokumencie, którym legitymuje się pełnomocnik: _____

do reprezentowania Akcjonariusza na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Skyline Investment S.A., zwołanym na dzień 24.06.2025 r., godz. 12:00 w Kancelarii Notarialnej notariusza Pawła Ziemiańczyka w Warszawie przy ul. Nowowiejskiej 10/2, 00-653 Warszawa, a w szczególności do udziału i zabierania głosu na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu, do podpisania listy obecności oraz do głosowania w imieniu Akcjonariusza ze wszystkich akcji zgodnie z instrukcją co do sposobu głosowania w zakresie ogłoszonych projektów uchwał, a w przypadku zgłoszenia podczas obrad Zwyczajnego Walnego Zgromadzenia Akcjonariuszy projektów uchwał przez akcjonariuszy głosowania według uznania pełnomocnika.

(data i podpis Akcjonariusza)

*niepotrzebne skreślić