*………………………………………*

*(miejscowość i data)*

Pełnomocnictwo udzielane przez osoby prawne i spółki osobowe

**do uczestnictwa w Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Spółki**

**Ośrodek Profilaktyki i Epidemiologii Nowotworów im. Aliny Pienkowskiej S.A.**

**z siedzibą w Poznaniu**

**zwołanym na dzień 24 maja 2024 r.**

Ja niżej podpisany / My niżej podpisani:

*Imi*ę *i nazwisko ……………………………………………………………………………………………….*

*Adres e-mail …………………………………… nr telefonu ……………………………………….*

oraz

*Imi*ę *i nazwisko ………………………………………………………………………………………………..*

*Adres e-mail …………………………………… nr telefonu ……………………………………….*

uprawnieni do działania w imieniu ....................................................................... *(firma Akcjonariusza)*   
z siedzibą w ............................................., wpisanej do ............................................. pod numerem .........................................., oświadczamy, że:

*……………………………………(firma Akcjonariusza)* jest Akcjonariuszem spółki pod firmą: Ośrodek Profilaktyki   
i Epidemiologii Nowotworów im. Aliny Pienkowskiej S.A. z siedzibą w Poznaniu (dalej: „Ośrodek Profilaktyki   
i Epidemiologii Nowotworów S.A.”) uprawnionym z ………………… (słownie:…………)akcji zwykłych na okaziciela / akcji imiennych\*

**i niniejszym upoważniam/y**:

Pana/Panią …………………………………………… *(imi*ę *i nazwisko)*, legitymującego/ą się ……….................................................…………… (*wskazać rodzaj i numer dokumentu tożsamości),* zamieszkałego/ą…………………*…………………………………………………………………………………………….…(adres),* nr telefonu ....................................... , adres e-mail *.....................................................*

albo

……………………………………..……………………………….. *(firma podmiotu)* z siedzibą   
w ……………………………………………….., adresem ……………………………………………... wpisanego do ................................. pod numerem .......................................nr telefonu ....................................... ,   
adres e-mail .....................................................

do reprezentowania Akcjonariusza na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Spółki Ośrodek Profilaktyki i Epidemiologii Nowotworów S.A. zwołanym na dzień 24 maja 2024 r. w Sali: Stare Miasto A, Hotelu Mercure Poznań Centrum, który znajduje się w Poznaniu, przy ulicy Roosevelta 20, a w szczególności do udziału i zabierania głosu na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu, do podpisania listy obecności oraz do głosowania w imieniu Akcjonariusza z ……………… (słownie:…………)akcji / ze wszystkich akcji\* zgodnie z instrukcją co do sposobu głosowania / według uznania pełnomocnika.\*

Wyżej wymieniony pełnomocnik pozostaje umocowany do reprezentowania …………………………….………… *(firma Akcjonariusza)* na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu również w przypadku ogłoszenia przerwy w obradach Zwyczajnego Walnego Zgromadzenia.

Pełnomocnik jest upoważniony / nie jest upoważniony\* do udzielania dalszego pełnomocnictwa.

Załączniki:

* odpis z rejestru Akcjonariusza

……………………………………………………..

*(imi*ę *i nazwisko)*