

**FORMULARZ DO WYKONYWANIA PRAWA GŁOSU PRZEZ PEŁNOMOCNIKA
NA ZWYCZAJNYM WALNYM ZGROMADZENIU GALVO S.A.
ZWOŁANEGO NA DZIEŃ 28 MAJA 2024 r.**

Stosowanie niniejszego formularza nie jest obowiązkiem Akcjonariusza i nie stanowi warunku oddania głosu przez pełnomocnika. Niniejszym formularz nie zastępuje dokumentu pełnomocnictwa.

Dane Akcjonariusza:

Imię/Nazwisko/Firma:
Adres zamieszkania/Siedziby:
PESEL/NIP:
Nr dowodu osobistego:

Liczba posiadanych akcji:
Liczba posiadanych głosów:

Dane Pełnomocnika:

Imię/Nazwisko/Firma:
Adres zamieszkania/Siedziby:
PESEL/NIP:
Nr dowodu osobistego:

Niniejszym informuję, że w dniu _____ roku zostało udzielone pełnomocnictwo _____ legitymującemu się _____ do reprezentowania Akcjonariusza, jako właściciela wymienionych powyżej akcji Spółki na Walnym Zgromadzeniu Spółki zwołanym na dzień 28 maja 2024 roku poprzez uczestniczenie w imieniu Akcjonariusza w tymże Zgromadzeniu i wykonywanie w imieniu Akcjonariusza prawa głosu ze wszystkich wymienionych powyżej akcji Spółki, w następujący sposób:

- według uznania pełnomocnika*
- zgodnie z poniższymi instrukcjami*

**(niepotrzebne skreślić)*

Nr projektu uchwały	Głos „za”	Głos „przeciw”	Głos „wstrzymuję się”	Złożenie sprzeciwu w razie głosowania przeciw

W załączeniu projekty uchwał.

Podpis Akcjonariusza