

[...], [...] 2023 r.

PEŁNOMOCNICTWO
DO UCZESTNICTWA W ZWYCZAJNYM WALNYM ZGROMADZENIU
CELON PHARMA S.A. Z SIEDZIBĄ W KIEŁPINIE
W DNIU 22 CZERWCA 2023 ROKU.

Ja, niżej podpisany/a / My niżej podpisani* _____ (imię i nazwisko), zamieszkały/a _____, posiadający e-mail _____, numer

telefonu _____, uprawniony/eni do działania w imieniu _____

(firma/nazwa akcjonariusza) z siedzibą w _____, wpisanej do _____ pod numerem _____, oświadczam, że _____ (firma/nazwa akcjonariusza) jest akcjonariuszem spółki Celon Pharma S.A.

z

siedzibą w Kiełpinie, uprawnionym z _____ (słownie: _____)

zwykłych imiennych/na okaziciela* akcji Celon Pharma S.A. z siedzibą w Kiełpinie, i niniejszym upoważniam/y:

do wyboru:

*a) w przypadku, gdy pełnomocnikiem jest osoba fizyczna:**

Pana/Panią _____ (imię i nazwisko), legitymującego/ą się

_____ (rodzaj i numer dokumentu tożsamości), wydanym przez

_____ zamieszkałego/ą

posiadającego/ą e-mail _____, numer telefonu _____.

*b) w przypadku, gdy pełnomocnikiem jest osoba prawna:**

_____ (firma/nazwa podmiotu) z siedzibą w

_____ adres

_____, wpisanego do

_____ pod numerem

_____, e-mail

_____.

do reprezentowania _____ (*firma/nazwa akcjonariusza*) na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Celon Pharma S.A. zwołanym na dzień 22 czerwca 2023 r., godz. 10:00, które odbędzie się w Centrum Badawczo-Rozwojowym Spółki w Kazuniu Nowym przy ul. Marymonckiej 15, 05-152 Kazuń Nowy, a w szczególności do uczestniczenia w imieniu _____ (*firma/nazwa akcjonariusza*) i zabierania głosu na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu, do podpisania listy obecności oraz do wykonania prawa głosu z _____ (słownie: _____) akcji / ze wszystkich akcji* zgodnie z instrukcją co do sposobu głosowania / według uznania pełnomocnika.*

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

(*imię i nazwisko*)