

[...], [...] 2025 r.

PEŁNOMOCNICTWO
DO UCZESTNICTWA W ZWYCZAJNYM WALNYM
ZGROMADZENIU CELON PHARMA S.A. Z SIEDZIBĄ W
KIEŁPINIE W DNIU 26 CZERWCA 2025 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 26 czerwca 2025 r., godz. 9:30, 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)