

Wypełniony formularz pełnomocnictwa wraz z kopią dokumentu tożsamości lub wraz z aktualnym odpisem z właściwego rejestru Akcjonariusza (Mocodawcy) prosimy wysłać do spółki Dom Development S.A. w formie zeskanowanej (PDF) na adres mailowy: [wza@domd.pl](mailto:wza@domd.pl)

**PEŁNOMOCNICTWO**  
**do uczestniczenia w Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu spółki Dom Development S.A. z siedzibą w Warszawie w dniu 19 czerwca 2024 roku i wykonywania wszelkich uprawnień z akcji**

**Dane Akcjonariusza (Mocodawcy):**

Imię i nazwisko / Firma:

Adres zamieszkania / Siedziba, adres:

Numer i seria dokumentu tożsamości (dowodu osobistego lub paszportu) oraz nr PESEL / Sąd Rejestrowy, Wydział, Nr KRS (lub inny właściwy rejestr, numer):

NIP / Regon:

Kapitał zakładowy:

Kontakt telefoniczny, kontakt e-mailowy:

Niniejszym udzielam/-my osobie/jednostce organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej, której dane zamieszczone są poniżej, pełnomocnictwa do uczestniczenia w Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu spółki Dom Development S.A. z siedzibą w Warszawie w dniu 19 czerwca 2024 roku i wykonywania w moim/naszym imieniu wszelkich uprawnień, w tym prawa głosu, z przysługujących mi/nam akcji spółki Dom Development S.A. z siedzibą w Warszawie w liczbie:

zgodnie z imiennym zaświadczeniem o prawie uczestnictwa w Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu spółki Dom Development S.A. z siedzibą w Warszawie w dniu 19 czerwca 2024 roku wystawionym przez:

Nazwa wystawcy:

Numer zaświadczenia:

Dodatkowe informacje, klauzule, wyłączenia, szczególne uprawnienia Pełnomocnika:

Wypełniony formularz pełnomocnictwa wraz z kopią dokumentu tożsamości lub wraz z aktualnym odpisem z właściwego rejestru Akcjonariusza (Mocodawcy) prosimy wysłać do spółki Dom Development S.A. w formie zeskanowanej (PDF) na adres mailowy: [wza@domd.pl](mailto:wza@domd.pl)

Wypełniony formularz pełnomocnictwa wraz z kopią dokumentu tożsamości lub wraz z aktualnym odpisem z właściwego rejestru Akcjonariusza (Mocodawcy) prosimy wysłać do spółki Dom Development S.A. w formie zeskanowanej (PDF) na adres mailowy: [wza@domd.pl](mailto:wza@domd.pl)

**Dane Pełnomocnika:**

Imię i nazwisko / Firma:

--

Adres zamieszkania / Siedziba, adres:

--

Numer i seria dokumentu tożsamości (dowodu osobistego lub paszportu) oraz nr PESEL / Sąd Rejestrowy, Wydział, Nr KRS (lub inny właściwy rejestr, numer):

--

NIP / Regon:

Kapitał zakładowy:

--	--

Kontakt telefoniczny, kontakt e-mailowy:

--

Znając konsekwencje karne składania fałszywych oświadczeń wynikające z art. 233 Kodeksu karnego, potwierdzam/-my niniejszym, że przedstawione powyżej informacje są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

Podpis Akcjonariusza lub osoby/osób  
uprawnionej/-nych do Jego reprezentacji:

Data, miejscowość:

--	--

Wypełniony formularz pełnomocnictwa wraz z kopią dokumentu tożsamości lub wraz z aktualnym odpisem z właściwego rejestru Akcjonariusza (Mocodawcy) prosimy wysłać do spółki Dom Development S.A. w formie zeskanowanej (PDF) na adres mailowy: [wza@domd.pl](mailto:wza@domd.pl)