

Wzór pełnomocnictwa os. fizyczna:

Radom, dniar.

PEŁNOMOCNICTWO

Ja niżej podpisany(a)* :.....

zamieszkały(a)*
.....

PESEL....., dow. osob. seria, nr

działając jako akcjonariusz Dr. Miele Cosmed Group S.A. ustanawiam niniejszym pełnomocnika
w osobie:,

zamieszkałego w,

PESEL....., dow. osob. seria, nr

Pełnomocnik upoważniony jest do reprezentowania mnie w trakcie Zwyczajnego Walnego
Zgromadzenia Dr. Miele Cosmed Group S.A. zwołanego na dzień 25 czerwca 2024 r., wykonywania
prawa głosu z posiadanych przeze mnie akcji:

- imiennych - w liczbie

- na okaziciela - w liczbie

oraz dokonywania wszelkich czynności prawnych i faktycznych związanych z realizacją moich praw
udziałowych w trakcie Walnego Zgromadzenia.

Pełnomocnictwo niniejsze jest ważne do dnia zakończenia Zwyczajnego Walnego Zgromadzenia Dr.
Miele Cosmed Group S.A. zwołanego na dzień 25 czerwca 2024 r.

Pełnomocnictwo niniejsze upoważnia / nie upoważnia*) do wyznaczania dalszych pełnomocników.

.....

(imię i nazwisko)

.....

(czytelny podpis)

*) Niepotrzebne skreślić