

**PEŁNOMOCNICTWO DO UCZESTNICTWA W ZWYCZAJNYM WALNYM  
ZGROMADZENIU SKYLINE INVESTMENT S.A. Z SIEDZIBĄ W WARSZAWIE  
ZWOŁANYM NA DZIEŃ 19 CZERWCA 2024 ROKU**

Firma Akcjonariusza/Imię i nazwisko\* \_\_\_\_\_

Siedziba/adres\* \_\_\_\_\_

Nr właściwego rejestru/PESEL\* \_\_\_\_\_

jako Akcjonariusz uprawniony z ..... akcji na okaziciela Skyline Investment S.A.  
z siedzibą w Warszawie,

udziela pełnomocnictwa:

Imię i nazwisko \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

Nr i seria dokumentu tożsamości \_\_\_\_\_

Data urodzenia, numer PESEL albo inny numer identyfikacyjny widniejący na dokumencie, którym legitymuje się pełnomocnik: \_\_\_\_\_

do reprezentowania Akcjonariusza na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Skyline Investment S.A., zwołanym na dzień 19.06.2024 r., godz. 11:00 w Kancelarii Notarialnej notariusza Pawła Ziemiańczyka w Warszawie przy ul. Nowowiejskiej 10/2, 00-653 Warszawa, a w szczególności do udziału i zabierania głosu na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu, do podpisania listy obecności oraz do głosowania w imieniu Akcjonariusza ze wszystkich akcji zgodnie z instrukcją co do sposobu głosowania w zakresie ogłoszonych projektów uchwał, a w przypadku zgłoszenia podczas obrad Zwyczajnego Walnego Zgromadzenia Akcjonariuszy projektów uchwał przez akcjonariuszy głosowania według uznania pełnomocnika.

\_\_\_\_\_  
(data i podpis Akcjonariusza)

\*niepotrzebne skreślić