

**FORMULARZ DO WYKONYWANIA PRAWA GŁOSU PRZEZ PEŁNOMOCNIKA  
NA ZWYCZAJNYM WALNYM ZGROMADZENIU GALVO S.A.  
ZWOŁANEGO NA DZIEŃ 26 MAJA 2026 r.**

Stosowanie niniejszego formularza nie jest obowiązkiem Akcjonariusza i nie stanowi warunku oddania głosu przez pełnomocnika. Niniejszym formularz nie zastępuje dokumentu pełnomocnictwa.

**Dane Akcjonariusza:**

Imię/Nazwisko/Firma: .....  
Adres zamieszkania/Siedziby: .....  
PESEL/NIP: .....  
Nr dowodu osobistego: .....

Liczba posiadanych akcji: .....  
Liczba posiadanych głosów: .....

**Dane Pełnomocnika:**

Imię/Nazwisko/Firma: .....  
Adres zamieszkania/Siedziby: .....  
PESEL/NIP: .....  
Nr dowodu osobistego: .....

Niniejszym informuję, że w dniu \_\_\_\_\_ roku zostało udzielone pełnomocnictwo \_\_\_\_\_ legitymującemu się \_\_\_\_\_ do reprezentowania Akcjonariusza, jako właściciela wymienionych powyżej akcji Spółki na Walnym Zgromadzeniu Spółki zwołanym na dzień 26 maja 2026 roku poprzez uczestniczenie w imieniu Akcjonariusza w tymże Zgromadzeniu i wykonywanie w imieniu Akcjonariusza prawa głosu ze wszystkich wymienionych powyżej akcji Spółki, w następujący sposób:

- według uznania pełnomocnika\*
- zgodnie z poniższymi instrukcjami\*

*\*(niepotrzebne skreślić)*

Nr projektu uchwały	Głos „za”	Głos „przeciw”	Głos „wstrzymuję się”	Złożenie sprzeciwu w razie głosowania przeciw

W załączeniu projekty uchwał.

\_\_\_\_\_

Podpis Akcjonariusza