

....., dnia .....

(miejscowość)

(data)

.....  
(Imię i Nazwisko Akcjonariusza)

.....  
(dane teleadresowe Akcjonariusza)

**„READ-GENE” Spółka Akcyjna  
ul. Akcyjowa 2  
71-253 Szczecin**

### **PEŁNOMOCNICTWO**

Ja, ..... zamieszkały/a w ..... przy ul. ....  
legitymujący/a się Dowodem Osobistym Nr ..... udzielam pełnomocnictwa  
Panu/Pani ..... zamieszkałemu/ej w .....  
przy ul. .... legitymującemu/ej się Dowodem Osobistym Nr .....  
do uczestniczenia i wykonywania prawa głosu podczas Walnego Zgromadzenia Akcjonariuszy READ-  
GENE Spółki Akcyjnej, które odbędzie się w dniu ..... w Szczecinie.

.....  
(podpis Akcjonariusza)