**PLNOMOCENSTVO**

Dolupodpísaný ........................................,

bytom: ........................................, ........................................,

rodné číslo: ........................................,

č. OP alebo pasu: ........................................,

a

Dolupodpísaný ........................................,

bytom: ........................................, ........................................,

rodné číslo: ........................................,

č. OP alebo pasu: ........................................,

a

Dolupodpísaný ........................................,

bytom: ........................................, ........................................,

rodné číslo: ........................................,

č. OP alebo pasu: ........................................,

(ďalej len „**Splnomocnitelia**“),

ako akcionári spoločnosti **SLOVINTEGRA, a.s.**, so sídlom Kutlíkova 17, 851 02 Bratislava, IČO: 31 392 318, zapísanej v Obchodnom registri Mestského súdu Bratislava III, oddiel: Sa, vložka č.: 811/B (ďalej len „**Spoločnosť**“), týmto

**s p l n o m o c ň u j e m e**

Meno a priezvisko: ........................................,

bytom: ........................................, ........................................,

rodné číslo: ........................................,

č. OP alebo pasu: ........................................,

(ďalej len „**Splnomocnenec**“),

aby Splnomocnenec v mene Splnomocniteľov realizoval v sídle Spoločnosti výmenu doterajšej/-ích akcie/-ií Spoločnosti v menovitej hodnote jednej akcie 1.200,- Eur (emisia zo dňa 29.06.2018) vo vlastníctve Splnomocniteľov za novo-emitovanú/-é akciu/-e Spoločnosti v menovitej hodnote jednej akcie 100,- Eur, ktorá/-é boli/-a emitovaná/-é dňa 14.06.2023 z dôvodu zníženia základného imania Spoločnosti.

Toto plnomocenstvo udeľujú Splnomocnitelia v rozsahu svojich práv a povinností podľa slovenského právneho poriadku, a to na dobu do vybavenia vyššie uvedenej záležitosti alebo do jeho odvolania alebo vypovedania.

1. V ........................................, dňa .........................

Splnomocnitelia:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

................................................ ................................................ ................................................

 *(úradne overený podpis) (úradne overený podpis) (úradne overený podpis)*

Udelené plnomocenstvo prijímam v plnom rozsahu.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Splnomocnenec: ................................................