

证券代码：400059

证券简称：天珑 5

主办券商：兴业证券

天珑科技集团股份有限公司

关于召开 2023 年第二次临时股东大会的通知

本公司及董事会全体成员保证公告内容的真实、准确和完整，没有虚假记载、误导性陈述或者重大遗漏，并对其内容的真实性、准确性和完整性承担个别及连带法律责任。

一、会议召开基本情况

（一）股东大会届次

本次会议为公司2023年第二次临时股东大会。

（二）召集人

本次股东大会的召集人为董事会。

（三）会议召开的合法性、合规性

本次会议的召开符合有关法律、行政法规、部门规章、规范性文件和公司章程的规定。

（四）会议召开方式

本次会议采取现场投票与网络投票相结合的方式召开。公司同一股东只能选择现场投票、网络投票中的一种方式，同一表决权出现重复投票表决的以第一次投票结果为准。

（五）会议召开日期和时间

(1) 现场会议时间：2023年10月13日（星期五）14:50。

(2) 网络投票时间：2023年10月11日15:00至2023年10月13日15:00的任意时间。

登记在册的股东可通过中国证券登记结算有限责任公司（以下简称“中国结算”）持有人大会网络投票系统对有关议案进行投票表决，为有利于投票意见的顺利提交，请拟参加网络投票的投资者在上述时间内及早登录中国结算网上营业厅(网址：inv.chinaclear.cn)或关注中国结算官方微信公众号(“中国结算营业厅”)提交投票意见。

投资者首次登陆中国结算网站进行投票的，需要首先进行身份认证。请投资

者提前访问中国结算网上营业厅（网址：inv.chinaclear.cn）或中国结算官方微信公众账号（“中国结算营业厅”）进行注册，对相关证券账户开通中国结算网络服务功能。具体方式请参见中国结算网站（网址：www.chinaclear.cn）“投资者服务专区-持有人大会网络投票-如何办理-投资者业务办理”相关说明，或拨打热线电话4008058058了解更多内容。

（六）出席对象

1. 股权登记日持有公司股份的股东。

股权登记日下午收市时在中国结算登记在册的公司全体股东（具体情况详见下表）均有权出席股东大会（在股权登记日买入证券的投资者享有此权利，在股权登记日卖出证券的投资者不享有此权利），股东可以书面形式委托代理人出席会议、参加表决，该股东代理人不必是本公司股东。

股份类别	证券代码	证券简称	股权登记日
普通股	400059	天珑 5	2023 年 10 月 9 日

2. 本公司董事、监事、高级管理人员。

3. 本公司聘请的律师。

（七）会议地点

深圳市南山区西丽街道留仙洞总部基地仙洞路33号天珑大厦23楼大西洋06会议室。

二、会议审议事项

（一）《关于向参股子公司提供财务资助暨关联交易的议案》。

议案内容详见2023年9月28日于全国中小企业股份转让系统官网（www.neeq.com.cn）上披露的公司《关于向参股子公司提供财务资助暨关联交易的公告》（2023-035）

上述议案不存在特别决议议案；

上述议案不存在累积投票议案；

上述议案存在对中小投资者单独计票议案，议案序号为（一）；

上述议案不存在关联股东回避表决议案；

上述议案不存在优先股股东参与表决的议案；

上述议案不存在审议公开发行股票并在北交所上市的议案。

三、会议登记方法

（一）现场登记：

（1）个人股东亲自出席会议的，请持股东账户卡和本人身份证办理登记手续。委托代理人出席会议的，请持本人身份证、授权委托书及委托人股东账户卡、委托人身份证办理登记手续。

（2）法人股东由法定代表人出席会议的，请持股东账户卡、能够证明法定代表人资格的有效证明和本人身份证办理登记手续；法人股东由法定代表人委托的代理人出席会议的，请持股东账户卡、能够证明法定代表人资格的有效证明、法定代表人依法出具的授权委托书、代理人本人身份证办理登记手续。

（二）登记时间：2023年10月13日，下午13:30至14:30。

（三）登记地点：深圳市南山区西丽街道留仙洞总部基地仙洞路33号天珑大厦23楼天珑科技集团股份有限公司股东大会会务组。

四、其他

（一）会议联系方式：

联系地址：深圳市南山区西丽街道留仙洞总部基地仙洞路33号天珑大厦23楼天珑科技集团股份有限公司股东大会会务组

邮政编码：518055

联系人：吕倩玉

联系电话：0755-86095550-8108

（二）会议费用：与会股东食宿及交通费用自理。

天珑科技集团股份有限公司董事会

2023年9月28日

附件：

授权委托书

兹全权委托_____先生（女士）代表本人出席天珑科技集团股份有限公司2023年第二次临时股东大会并按照以下指示对下列议案投票：

序号	议案名称	表决意见			
		同意	反对	弃权	回避
1	《关于向参股子公司提供财务资助暨关联交易的议案》				

委托人证券账户卡号：_____ 持股数量：_____

委托人营业执照号码或身份证号码：_____

委托人单位名称或姓名：_____

受托人姓名：_____身份证号码：_____

委托人签字盖章：_____

签署日期：_____