

**Formularz pełnomocnictwa do uczestnictwa w Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu MFO S.A.  
zwołanym na dzień 19 czerwca 2024 r.**

**Akcjonariusz:**

\_\_\_\_\_

(imię i nazwisko lub nazwa podmiotu)

\_\_\_\_\_

(nr i seria dowodu osobistego lub nr KRS/nr rejestru)

\_\_\_\_\_

(nazwa organu wydającego dokument tożsamości/ organ rejestrowy)

\_\_\_\_\_

(PESEL/ NIP)

\_\_\_\_\_

(adres zamieszkania/ adres siedziby)

jako uprawniony do udziału w Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Spółki MFO S.A. z siedzibą w Kozuszkach Parcel („Spółka”) posiada uprawnienia do wykonywania prawa głosu z \_\_\_\_\_ akcji Spółki, udziela pełnomocnictwa:

Pani/Panu\* \_\_\_\_\_ legitymującej/legitymującemu\* się dowodem tożsamości nr \_\_\_\_\_ wydany przez \_\_\_\_\_, zamieszkałym w \_\_\_\_\_

lub

\_\_\_\_\_ (pełna nazwa podmiotu) z siedzibą w \_\_\_\_\_ i adresem \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ (numer rejestru i organ rejestrowy),

do reprezentowania Akcjonariusza na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Spółki zwołanym na dzień 19 czerwca 2024 r. na godz. 10:30 w siedzibie Spółki Kozuszki Parcel 70A, 96-500 Sochaczew. Pełnomocnictwo obejmuje \_\_\_\_\_ akcji Spółki. Pełnomocnictwo uprawnia w szczególności do udziału, składania wniosków na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu, do podpisania listy obecności, do głosowania w imieniu Akcjonariusza zgodnie z instrukcją co do sposobu głosowania / według uznania pełnomocnika\*.

Za Akcjonariusza: \_\_\_\_\_

Miejscowość: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\*niepotrzebne skreślić