

.....
(miejsowość, data)

PEŁNOMOCNICTWO

Spółka /inna osoba prawna (nazwa w pełnym brzmieniu)

Z siedzibą w

Zarejestrowana w (nazwa rejestru, organ rejestrowy).....

Pod nr (KRS lub nr innego rejestru)

NIP/REGON

Reprezentowana przez: (imię i nazwisko)

Pełniącego funkcję

Legitymujący się dokumentem tożsamości (seria i numer)

Wydany przez o nr PESEL.....

Posiadający/ca (liczba akcji) M FOOD S.A. z siedzibą Łodzi,

Udziela :

Pani/Panu (imię i nazwisko)

PESEL

Zamieszkałemu

Legitymujący/a się dokumentem tożsamości (seria i nr).....

Wydany przez

pełnomocnictwa

do uczestniczenia oraz wykonywania prawa głosu z posiadanych akcji na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu M FOOD S.A. z siedzibą w Łodzi zwołanym na dzień 28 czerwca 2024 roku.

.....
PODPIS AKCJONARIUSZA