

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

Akcjonariusz:

(i nazwisko lub nazwa podmiotu)

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

(nazwa organu . organ rejestrowy)

(PESEL/ NIP)

(adres zamieszkania/ adres siedziby)

jako uprawniony do w Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu o MFO S.A. z w
M Parcel o posiada uprawnienia do