

.....  
(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) .....

Pełniącemu 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 16 maja 2017 r.

.....  
PODPIS AKCJONARIUSZA