

.....
(miejscowość, data)

PEŁNOMOCNICTWO

Ja niżej podpisany/a (imię i nazwisko)

PESEL

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

Wydanym przez

Adres e-mail Nr telefonu

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

Udzielam :

Pani/Panu (imię i nazwisko)

PESEL

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

Wydanym przez

pełnomocnictwa

do uczestniczenia oraz wykonywania prawa głosu z posiadanychakcji na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu M FOOD S.A. z siedzibą w Łodzi zwołanym na dzień 16 maja 2017 r.

.....
PODPIS AKCJONARIUSZA