**FORMULARZ**

DATA:

**do wykonywania prawa głosu przez pełnomocnika na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu MANGATA HOLDING S.A.**

**w dniu 18 maja 2022 roku**

1. ***DANE AKCJONARIUSZA:***

|  |  |
| --- | --- |
| Imię Nazwisko /Nazwa |  |
| Adres: |  |
| Sąd Rejestrowy\* |  |
| Nr KRS\* |  |
| REGON\* |  |
| NIP\* |  |
| Dane rejestrowe podmiotu zagranicznego\*\* |  |
| Wystawca zaświadczenia o prawie uczestnictwa w Walnym Zgromadzeniu/  Numer zaświadczenia |  |
| telefon/email |  |

\* wypełnia osoba prawna

\*\* wypełnia podmiot zagraniczny

***DANE PEŁNOMOCNIKA:***

|  |  |
| --- | --- |
| Imię Nazwisko |  |
| Seria i numer dokumentu tożsamości  (dowodu osobistego lub paszportu) |  |
| Telefon / email |  |

*ZGODNIE Z PEŁNOMOCNICTWEM UDZIELONYM PRZEZ AKCJONARIUSZA PEŁNOMOCNIKOWI W DNIU ………………. NA ZWYCZAJNE WALNE ZGROMADZENIE AKCJONARIUSZY MANGATA HOLDING S.A. DNIA 18 MAJA 2022 ROKU W GŁOSOWANIU NAD:*

***TEKST UCHWAŁY:***

|  |
| --- |
|  |

WYKONUJĄC PRAWO GŁOSU Z ……………….AKCJI, GŁOSUJĘ

ZA PRZECIW WSTRZYMUJE SIĘ OD GŁOSU

ZŁOŻENIE SPRZECIWU PRZEZ AKCJONARIUSZA GŁOSUJĄCEGO PRZECIWKO UCHWALE

***PODPIS AKCJONARIUSZA/ OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO REPREZENTOWANIA AKCJONARIUSZA***