



---

## FORMULARZ

---

DATA:

do wykonywania prawa głosu przez pełnomocnika na Nadzwyczajnym Walnym Zgromadzeniu MANGATA HOLDING S.A.  
w dniu 2 września 2024 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 NADZWYCZAJNE WALNE ZGROMADZENIE AKCJONARIUSZY MANGATA HOLDING S.A. DNIA 2 WRZEŚNIA 2024 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**