

PEŁNOMOCNICTWO

Akcjonariusz:

Ja/Działając w imieniu*

(IMIĘ I NAZWISKO AKCJONARIUSZA lub FIRMA AKCJONARIUSZA NIEBĘDĄCEGO OSOBA FIZYCZNA)

(NR i SERIA DOWODU OSOBISTEGO AKCJONARIUSZA lub NR KRS / NR REJESTRU AKCJONARIUSZA NIEBĘDĄCEGO OSOBA FIZYCZNA)

(NAZWA ORGANU WYDAJĄCEGO DOKUMENT TOŻSAMOŚCI lub OZNACZENIE ORGANU REJESTROWEGO)

(NR PESEL/NIP AKCJONARIUSZA)

Adres zamieszkania/siedziby oraz dane kontaktowe Akcjonariusza:

Miasto, kod pocztowy: _____

Ulica i nr lokalu: _____

Kontakt e-mail: _____

Kontakt telefoniczny: _____

niniejszym udzielam pełnomocnictwa:

(IMIĘ I NAZWISKO PEŁNOMOCNIKA lub FIRMA PEŁNOMOCNIKA NIEBĘDĄCEGO OSOBA FIZYCZNA)

(NR i SERIA DOWODU OSOBISTEGO PEŁNOMOCNIKA lub NR KRS / NR REJESTRU PEŁNOMOCNIKA NIEBĘDĄCEGO OSOBA FIZYCZNA)

(NAZWA ORGANU WYDAJĄCEGO DOKUMENT TOŻSAMOŚCI lub OZNACZENIE ORGANU REJESTROWEGO)

(NR PESEL/NIP PEŁNOMOCNIKA)

Adres zamieszkania/siedziby oraz dane kontaktowe PEŁNOMOCNIKA:

Miasto, kod pocztowy: _____

Ulica i nr lokalu: _____

Kontakt e-mail: _____

Kontakt telefoniczny: _____

do uczestniczenia w Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Akcjonariuszy M.W. Trade S.A. z siedzibą we Wrocławiu, które zostało zwołane na 19 czerwca 2024 r. i wykonywania prawa głosu z: _____
(określić liczbę akcji objętych umocowaniem). Pełnomocnik może/nie może* udzielać dalszych pełnomocnictw.

(Podpis akcjonariusza / osób reprezentujących akcjonariusza)

(Miejscowość i data wystawienia pełnomocnictwa)

*) Niepotrzebne skreślić