

[], [] [] 2019 roku

PEŁNOMOCNICTWO
DO UCZESTNICTWA W ZWYCZAJNYM WALNYM ZGROMADZENIU
MABION S.A. Z SIEDZIBĄ W KONSTANTYNOWIE ŁÓDZKIM
ZWOŁANYM NA DZIEŃ 18 CZERWCA 2019 ROKU

Ja, niżej podpisany/a / My niżej podpisani* _____ (imię i nazwisko), zamieszkały/a/li pod adresem _____, posiadający e-mail _____, numer telefonu _____, uprawniony/a/eni do działania w imieniu _____ (firma/nazwa akcjonariusza) z siedzibą w _____, wpisanej do _____, pod numerem _____, oświadczam/y, że _____ (firma/nazwa akcjonariusza) jest akcjonariuszem spółki Mabion S.A. z siedzibą w Konstantynowie Łódzkim, uprawnionym z _____ (słownie: _____) zwykłych imiennych/na okaziciela* akcji Mabion S.A. z siedzibą w Konstantynowie Łódzkim, i niniejszym **upoważniam/y**:

do wyboru:

a) w przypadku, gdy pełnomocnikiem jest osoba fizyczna:*

Pana/Panią _____ (imię i nazwisko), legitymującego/ą się _____ (rodzaj i numer dokumentu tożsamości), wydanym przez _____, zamieszkałego/ą pod adresem _____, posiadającego/ą e-mail _____, numer telefonu _____.

b) w przypadku, gdy pełnomocnikiem jest osoba prawna:*

_____ (firma/nazwa podmiotu) z siedzibą w _____, adres _____, wpisaną do _____ pod numerem _____, e-mail _____.

do reprezentowania _____ (firma/nazwa akcjonariusza) na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Mabion S.A. zwołanym na dzień **18 czerwca 2019 r.** w Konstantynowie Łódzkim, przy ulicy gen. Mariana Langiewicza 60, a w szczególności do uczestniczenia w imieniu _____ (firma/nazwa akcjonariusza) i zabierania głosu na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu, do podpisania listy obecności oraz do wykonania prawa głosu z _____ (słownie: _____) akcji/ze wszystkich akcji* zgodnie z instrukcją co do sposobu głosowania/według uznania pełnomocnika.*

Pełnomocnik jest upoważniony/nie jest upoważniony* do udzielania dalszego pełnomocnictwa.

(imię i nazwisko)