……………………………., dnia ……………………..r.

**FORMULARZ PEŁNOMOCNICTWA**

**AKCJONARIUSZ**

Imię i nazwisko / Nazwa: ………………………..……………………………………………………………………..………….

Nr i seria dokumentu tożsamości / Nr rejestru: …………………………………………………………..…………

Nr PESEL / NIP: ……………………………………………………………………………………………….………….

Adres zamieszkania / siedziby: ………………………..…………………………………………………………………………………

Numer telefonu: …………………………………………………………………………………………………….…….

Adres e-mail: …………………………………………………………………………………………………….…….

**niniejszym ustanawia PEŁNOMOCNIKIEM Pana/Panią:**

Imię i nazwisko: …………..………………………………………………………………………………………………

Nr i seria dokumentu tożsamości: ……………………………………………………………………………………………….

Nr PESEL: ……………………………………………………………………………………………………….….

Adres zamieszkania: …………………………………..……………………………………………………………………..

Numer telefonu: …………………………………………………………………………………………………….…….

Adres e-mail: …………………………………………………………………………………………………….…….

**do reprezentowania Akcjonariusza i wykonywania prawa głosu z ……………………………………………… akcji spółki posiadanych przez Akcjonariusza na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu ML System S.A. z siedzibą w Zaczerniu zwołanym na dzień 28 czerwca 2022 roku.**

**Pełnomocnik uprawniony jest do:** ………………………..…………………………………………………………………………….

………………………..……………………………………………………………………..………………………..………………………………….

………………………..……………………………………………………………………..………………………..………………………………….

Podpis Akcjonariusza lub osób reprezentujących Akcjonariusza:

……………………………………………………….. ………………………………………………………..