

**FORMULARZ WYCOFANIA UPOWAŻNIENIA WYDANEGO NA POTRZEBY WYKONYWANIA
PRAW AKCJONARIUSZA PODCZAS ZWYCZAJNEGO WALNEGO ZGROMADZENIA
AKCJONARIUSZY FON SE**

wpisać datę 2019

wpisać nazwę akcjonariusza, kod rejestracyjny/osobisty numer identyfikacyjny/data urodzenia
wpisać informacje, adres wpisać informacje, który jest reprezentowany przez wpisać nazwę /nazwy,
osobisty numer identyfikacyjny/data urodzenia wpisać informacje, zwany dalej **Akcjonariuszem**,

niniejszym powiadamia o wycofaniu upoważnienia wydanego wpisać datę, na podstawie którego
wpisać nazwę pełnomocnika, osobisty numer identyfikacyjny/data urodzenia wpisać informacje, był
uprawniony do wykonywania praw akcjonariusza podczas zwyczajnego walnego zgromadzenia
akcjonariuszy FON SE (estoński kod rejestracyjny 14617916), które odbędzie się dnia 5 listopada
2019.

_____/ podpis

Wpisać nazwę Akcjonariusza lub podmiot prawny będący przedstawicielem Akcjonariusza