

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

wpisać datę 2020

wpisać nazwę akcjonariusza, kod rejestrowy/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 nadzwyczajnego walnego zgromadzenia akcjonariuszy FON SE (estoński kod rejestrowy14617916), które odbędzie się dnia 8 października 2020.

_____/ podpis

Wpisać nazwę Akcjonariusza lub podmiot prawny będący przedstawicielem Akcjonariusza