_____, _____ 2015 r.
Miejscowość *data*

_____ _____
imię i nazwisko / Firma Spółki - Akcjonariusza

_____ _____
dane kontaktowe Akcjonariusza

MNI S.A. z siedzibą w Warszawie

P E Ł N O M O C N I C T W O

[(imię i nazwisko) legitymujący się dokumentem tożsamości nr [numer dokumentu] / (nazwa osoby prawnej)] niniejszym udziela/udzielam/udzielamy Pani/Panu (imię i nazwisko) legitymującej/emu się dokumentem tożsamości nr (numer dokumentu) pełnomocnictwa do uczestniczenia oraz wykonywania prawa głosu z posiadanych [przeze mnie / przez (nazwa osoby prawnej)] _____ akcji MNI S.A. na Nadzwyczajnym Walnym Zgromadzeniu MNI S.A zwołanym na dzień 25 września 2015 roku.

Podpis / podpisy osób reprezentujących Spółkę

_____
imię i nazwisko / imiona i nazwiska osób reprezentujących

_____
dane kontaktowe Pełnomocnika