

..... dnia
Miejscowość

DANE OSOBY UPRAWNIONEJ:

.....
Imię i nazwisko / firma

.....

.....
Adres zamieszkania / adres siedziby

.....

.....
Adres korespondencyjny

.....
PESEL / NUMER Z WŁAŚCIWEGO REJESTRU

.....
Seria i numer dowodu osobistego / paszportu oraz kraj wydania

.....
Telefon kontaktowy

FAM spółka akcyjna

ul. Avicenny 16

54-611 Wrocław

W związku z podjęciem przez Nadzwyczajne Walne Zgromadzenie spółki pod firmą FAM S.A. z siedzibą we Wrocławiu („**Spółka**”) w dniu 18.06.2018 r. uchwały w sprawie *przymusowego wykupu przez THC SPV10 sp. z o.o. w trybie art. 418 Kodeksu spółek handlowych akcji Spółek akcjonariuszy reprezentujących łącznie mniej niż 5% kapitału zakładowego Spółki („Przymusowy Wykup”)* na podstawie art. 418 ustawy z dnia 15.09.2000 r. Kodeks spółek handlowych („**KSH**”), niniejszym oświadczam, że do dnia uiszczenia całej sumy wykupu akcji objętych Przymusowym Wykupem

pozostawałem/am uprawniony/a do sztuk akcji Spółki serii D na okaziciela o numerach od do (łącznie „**Akcje Podlegające Wykupowi**”).

Zgodnie z art. 418 § 2a KSH w załączeniu niniejszego formularza przedkładam: dokumenty Akcji Podlegających Wykupowi (względnie odcinek zbiorowy obejmujący Akcje Podlegające Wykupowi) / dowody złożenia Akcji Podlegających Wykupowi (względnie odcinka zbiorowego obejmującego Akcje Podlegające Wykupowi) do rozporządzenia Spółki, celem realizacji procedury Przymusowego Wykupu.

Oświadczam, iż jestem jedyną osobą uprawnioną do odbioru ceny z tytułu Przymusowego Wykupu realizowanego w odniesieniu do Akcji Podlegających Wykupowi.

Jednocześnie oświadczam, że cenę z tytułu Przymusowego Wykupu realizowanego w odniesieniu do Akcji Podlegających Wykupowi należy przelać na rachunek bankowy prowadzony na moją rzecz przez o numerze:, kod SWIFT BIC¹

Ponadto oświadczam, iż posiadam nadany numer NIP:, zaś właściwy dla mnie urząd skarbowy to: w przy ul.

.....
Data i czytelny podpis osoby
uprawnionej / pełnomocnika

¹ Wymagany w przypadku wskazania rachunku prowadzonego przez bank zagraniczny.