

.....  
(pieczęć biura/domu maklerskiego/ banku depozytariusza)

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(kod biura/domu maklerskiego/ banku depozytariusza w KDPW)

**Świadcstwo depozytowe nr.....**

wydane w celu umożliwienia Klientowi dokonania zapisu na sprzedaż akcji spółki **KOFAMA KOŹLE S.A.** w ramach wezwania ogłoszonego w dniu 27 kwietnia 2020 r. za pośrednictwem IPOPEMA Securities S.A.

.....  
(nazwa podmiotu wystawiającego świadcstwo depozytowe)

z siedzibą.....  
(siedziba podmiotu wystawiającego świadcstwo depozytowe wraz z adresem)

stwierdza, że na rachunku papierów wartościowych nr:....., prowadzonym przez

.....  
(nazwa podmiotu wystawiającego świadcstwo depozytowe)

zarejestrowanych jest .....  
(liczba akcji)

akcji zwykłych na okaziciela

**spółki KOFAMA KOŹLE S.A. z siedzibą w Warszawie, ul. Chłodna 51, 00-867 Warszawa**

**KRS: 0000406958**

o wartości nominalnej 1,00 zł złotych każda, oznaczonych kodem **PLKFMKZ00015**

których właścicielem jest:.....  
(imię i nazwisko/nazwa Klienta)

adres/siedziba:.....

Zaświadczamy, że.....  
(imię i nazwisko/nazwa Klienta)

złożył/a w naszym podmiocie dyspozycję blokady akcji do dnia zawarcia transakcji włącznie oraz zlecenie sprzedaży akcji zgodnie z warunkami wezwania ogłoszonego w dniu 27 kwietnia 2020 r. i w związku z tym akcje, na które opiewa niniejsze świadcstwo depozytowe nie mogą być przedmiotem obrotu od chwili jego wydania do dnia zawarcia transakcji zgodnie z warunkami wezwania włącznie. Jednocześnie potwierdzamy, że ww. akcje nie są obciążone prawami osób trzecich i nie występują żadne ograniczenia w ich przenoszeniu. Świadcstwo depozytowe jest ważne do dnia zawarcia transakcji włącznie.

.....  
(pieczęć i podpis pracownika wystawiającego świadcstwo depozytowe)

Numer telefonu do podmiotu wystawiającego świadcstwo depozytowe:	
Numer faksu/email do podmiotu wystawiającego świadcstwo depozytowe:	