

Marek Jakubowski
.....
(imię i nazwisko)

członek
.....
(pełniona funkcja w organach ACTION S.A.)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż nie posiadam powiązań (ekonomicznych, rodzinnych lub innych mogących mieć wpływ na moje stanowisko w sprawach rozstrzyganych przez Radę Nadzorczą) z Akcjonariuszami ACTION S.A., którzy reprezentują nie mniej niż 5% ogólnej liczby głosów na Walnym Zgromadzeniu ACTION S.A.

M. Jakubowski

(podpis)