

Matba Rofex

Nota presentación lista de candidatos

Señores

Matba Rofex SA

Presente.

Por la presente nos dirigimos a Uds. a los efectos de presentar los nombres de los candidatos propuestos por los cinco accionistas que firman la presente dando así la conformidad requerida en el Apartado I del Capítulo II del Título III del Reglamento de Directorio de la Sociedad, con motivo de los puntos 9 y 10 del Orden del día de la Asamblea Ordinaria y Extraordinaria del 27 de octubre de 2022. Seguidamente se detallan el/los cargo/s para los que se proponen, cuya información se acompaña en Anexo:

NOMBRE (S) Y APELLIDO (S)	CARGO
	Director Titular
	Director Suplente
	Síndico Titular
	Síndico Titular
	Síndico Titular
	Síndico Suplente
	Síndico Suplente
	Síndico Suplente
Firma y aclaración accionista 1 (*)	
Firma y aclaración accionista 2 (*)	
Firma y aclaración accionista 3 (*)	
Firma y aclaración accionista 4 (*)	
Firma y aclaración accionista 5 (*)	

(*)Firma certificada en forma judicial, notarial o bancaria, salvo que la misma se encuentre registrada en la Sociedad.

La presente nota deberá ser presentada en la Sede Social sita en Paraguay 777, Piso 15°, Rosario, Prov. de Santa Fe, hasta el 17 de octubre de 2022 a las 17 hs. La copia de la presente deberá contar con sello de recepción de mesa de entradas de la sociedad, hora de recepción, firma y aclaración del apoderado que la recepción.

Matba Rofex

Candidato a Director Suplente

Nombre(s) y Apellido(s)				
CUIT/CUIL				
Estado Civil				
Fecha de Nacimiento				
Domicilio Real				
Domicilio Especial				
Teléfono				
Correo electrónico				
Hijos mayores de 18 años	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
Experiencia Profesional	Institución/Empresa/CUIT	Puesto	Inicio	Cese
Ocupación				
Títulos universitarios	Universidad	Título		
Tenencia Accionaria	() acciones ordinarias			
Carácter de Independiente según Normas CNV	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
Acepta el Código de Gobierno Societario	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
Situación de conflicto de interés (*)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			

(*) Según la Política de Conflicto de Interés publicada en www.matbarofex.com.ar.

La información brindada en el presente formulario tiene carácter de Declaración Jurada.

Firma Candidato	
-----------------	--

Matba Rofex

Candidato a Síndico Titular

Nombre(s) y Apellido(s)				
CUIT/CUIL				
Estado Civil				
Fecha de Nacimiento				
Domicilio Real				
Domicilio Especial				
Teléfono				
Correo electrónico				
Hijos mayores de 18 años	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
Experiencia Profesional	Institución/Empresa/CUIT	Puesto	Inicio	Cese
Ocupación				
Títulos universitarios	Universidad	Título		
Tenencia Accionaria	() acciones ordinarias			
Carácter de Independiente según Normas CNV	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
Acepta el Código de Gobierno Societario	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
Situación de conflicto de interés (*)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			

(*) Según la Política de Conflicto de Interés publicada en www.matbarofex.com.ar.

La información brindada en el presente formulario tiene carácter de Declaración Jurada.

Firma Candidato	
-----------------	--

Matba Rofex

Candidato a Síndico Titular

Nombre(s) y Apellido(s)				
CUIT/CUIL				
Estado Civil				
Fecha de Nacimiento				
Domicilio Real				
Domicilio Especial				
Teléfono				
Correo electrónico				
Hijos mayores de 18 años	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
Experiencia Profesional	Institución/Empresa/CUIT	Puesto	Inicio	Cese
Ocupación				
Títulos universitarios	Universidad	Título		
Tenencia Accionaria	() acciones ordinarias			
Carácter de Independiente según Normas CNV	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
Acepta el Código de Gobierno Societario	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
Situación de conflicto de interés (*)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			

(*) Según la Política de Conflicto de Interés publicada en www.matbarofex.com.ar.

La información brindada en el presente formulario tiene carácter de Declaración Jurada.

Firma Candidato	
------------------------	--

Matba Rofex

Candidato a Síndico Suplente

Nombre(s) y Apellido(s)				
CUIT/CUIL				
Estado Civil				
Fecha de Nacimiento				
Domicilio Real				
Domicilio Especial				
Teléfono				
Correo electrónico				
Hijos mayores de 18 años	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
Experiencia Profesional	Institución/Empresa/CUIT	Puesto	Inicio	Cese
Ocupación				
Títulos universitarios	Universidad	Título		
Tenencia Accionaria	() acciones ordinarias			
Carácter de Independiente según Normas CNV	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
Acepta el Código de Gobierno Societario	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
Situación de conflicto de interés (*)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			

(*) Según la Política de Conflicto de Interés publicada en www.matbarofex.com.ar.

La información brindada en el presente formulario tiene carácter de Declaración Jurada.

Firma Candidato	
------------------------	--

Matba Rofex

Candidato a Síndico Suplente

Nombre(s) y Apellido(s)				
CUIT/CUIL				
Estado Civil				
Fecha de Nacimiento				
Domicilio Real				
Domicilio Especial				
Teléfono				
Correo electrónico				
Hijos mayores de 18 años	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
Experiencia Profesional	Institución/Empresa/CUIT	Puesto	Inicio	Cese
Ocupación				
Títulos universitarios	Universidad	Título		
Tenencia Accionaria	() acciones ordinarias			
Carácter de Independiente según Normas CNV	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
Acepta el Código de Gobierno Societario	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
Situación de conflicto de interés (*)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			

(*) Según la Política de Conflicto de Interés publicada en www.matbarofex.com.ar.

La información brindada en el presente formulario tiene carácter de Declaración Jurada.

Firma Candidato	
-----------------	--

Matba Rofex

Candidato a Síndico Suplente

Nombre(s) y Apellido(s)				
CUIT/CUIL				
Estado Civil				
Fecha de Nacimiento				
Domicilio Real				
Domicilio Especial				
Teléfono				
Correo electrónico				
Hijos mayores de 18 años	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
Experiencia Profesional	Institución/Empresa/CUIT	Puesto	Inicio	Cese
Ocupación				
Títulos universitarios	Universidad	Título		
Tenencia Accionaria	() acciones ordinarias			
Carácter de Independiente según Normas CNV	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
Acepta el Código de Gobierno Societario	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
Situación de conflicto de interés (*)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			

(*) Según la Política de Conflicto de Interés publicada en www.matbarofex.com.ar.

La información brindada en el presente formulario tiene carácter de Declaración Jurada.

Firma Candidato	
-----------------	--