

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 el/los accionista/s que firma/n 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 8 y 9 del Orden del día de la Asamblea Ordinaria del 10 de octubre de 2023. 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 28 de septiembre de 2023 a las 17:30 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 recepcionó. El/Los accionista/s firmante/s, deberá/n reunir al menos un 5% (cinco) por ciento del total de acciones con derecho a voto emitidas por Matba Rofex S.A. En el caso que así lo requiera, podrá utilizar tantos formularios, idénticos al presente, como sean precisos para reunir las firmas de los accionistas que representen el 5% del capital social.

Matba Rofex

Candidato a Director 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 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 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	
------------------------	--