

**RICHIESTA DI BENEFICIARE DELLA MAGGIORAZIONE DEL DIRITTO DI VOTO DI GRIFAL S.P.A.
E DI ISCRIZIONE NEL RELATIVO ELENCO**

Da inviare all'indirizzo di posta elettronica certificata all'indirizzo di posta certificata di Grifal S.p.A. mar@pec.grifal.it e a registerservices@pec.euronext.com.

1. Dati identificativi del titolare del diritto di voto (il "Richiedente") per la maggiorazione del diritto di voto:

Cognome o denominazione: _____

Nome: _____

Codice fiscale / Partita IVA: _____

Comune di nascita: _____ Provincia di nascita: _____

Data di nascita: _____

Residenza / sede legale: _____

Città: _____ Stato: _____

Indirizzo e-mail: _____ Telefono: _____

2. Dati identificativi del soggetto controllante il Richiedente:

(se il Richiedente è una persona giuridica o ente privo di personalità giuridica soggetto a controllo diretto o indiretto)

Cognome e nome o denominazione: _____

Residenza o sede legale: _____

3. Diritto reale legittimante la titolarità del diritto di voto: (barrare la casella interessata)

piena proprietà nuda proprietà con diritto di voto usufrutto con diritto di voto

4. Azioni per le quali si richiede la maggiorazione del diritto di voto:

n. azioni: _____ n. conto del Richiedente: _____

Intermediario depositario: _____

5. Attestazioni del Richiedente

Il Richiedente, (i) dichiara di aver preso nota delle specifiche condizioni e dei termini che la Società ha stabilito nello Statuto al fine dell'attribuzione, della conservazione, della perdita e della rinuncia (in tutto o in parte) al voto maggiorato, (ii) dichiara di avere la piena titolarità, formale e sostanziale, del diritto di

voto per le azioni di cui richiede la maggiorazione del diritto di voto e (iii) si obbliga ad assolvere ad ogni onere di comunicazione o impegno aggiuntivo previsto dallo Statuto ai fini dell'iscrizione della maggiorazione del diritto di voto nonché dell'accertamento dei presupposti dell'attribuzione, della conservazione e della perdita del voto maggiorato.

Data: _____

Il Richiedente: _____

(FIRMA)

(se chi sottoscrive la richiesta del beneficio e di iscrizione agisce in rappresentanza del titolare del diritto di voto sopra indicato, riportare le generalità e la qualità del firmatario)

Cognome e nome: _____

Comune di nascita: _____

Data di nascita: _____

Nella qualità di (specificare): _____