**中融-融盈1号定增投资集合资金信托计划**

**第1次受益人大会**

**表决票**

1. 表决人资料
2. 受益人姓名/名称：
3. 身份证件/证照号码：
4. 机构受益人法定代表人/负责人姓名：
5. 法定代表人/负责人身份证件号码：
6. 持有信托份额：
7. 代理人姓名：（或有）
8. 代理人身份证件号码：（或有）
9. 审议事项及表决意见（请在相应意见后标记“√”）

|  |  |
| --- | --- |
| 审议事项 | 表决意见 |
| 同意 | 反对 | 弃权 |
| 1. 关于是否同意中融-融盈1号定增投资集合资金信托计划延长6个月期限的相关事宜 |  |  |  |

1. 提交附件（请在相应文件后标记“√”）
2. 受益人身份证件□/证照复印件□
3. 机构受益人法定代表人/负责人身份证件复印件□
4. 授权委托书原件□（或有）
5. 代理人身份证件复印件□（或有）
6. 其他（请列明）□：\_\_\_\_\_\_\_\_

受益人/代理人签章：

日期：