

SURAT PERNYATAAN KESEHATAN /HEALTH DECLARATION LETTER

Dalam rangka menghadiri Rapat Umum Pemegang Saham Tahunan PT Madusari Murni Indah Tbk ("Perseroan") pada tanggal 7 Juni 2023 (selanjutnya disebut "Rapat"), sebagai upaya untuk mencegah penyebaran COVID-19, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

With respect to my attendance at the Annual General Meeting of Shareholders of PT Madusari Murni Indah Tbk (the "Company"), to be held on June 7, 2023 (hereinafter referred to as the "Meeting"), in anticipating of the spread of COVID-19, I, the undersigned:

Nama : _____

Name

Alamat : _____

Address

Nomor KTP/Nomor Paspor : _____

Resident ID card Number/Passport Number

Selanjutnya disebut sebagai "Pemberi Pernyataan", dengan ini menyatakan bahwa saya:

Hereinafter referred to as the "Declarant", hereby declare that I:

1. tidak berinteraksi atau kontak fisik dengan orang yang memiliki status dalam pantauan (ODP), Pasien dalam Pengawasan (PDP), suspek atau positif COVID-19 dalam waktu 3 hari sebelum Rapat;
Have never had any physical interaction or contact with any person having the status of Person Under Monitoring (PUM), Patient Under Supervision (PUS), or any covid-19 suspect or positive patient in the last 3 days prior to the Meeting;
2. tidak dalam kondisi flu dan/atau batuk dan/atau demam dengan suhu diatas 37,5 C dan/atau sesak napas dan/atau kondisi lain yang diduga terdampak COVID-19;
I am not having flu and/or cough and/or fever with temperature above 37,5 C and/or shortness of breath and/or other similar COVID-19 symptoms;
3. Dalam keadaan sehat untuk mengikuti pelaksanaan Rapat Perseroan; dan
In good health to participate in the implementation of the Company's Meeting; and
4. Sudah melakukan vaksin sebanyak minimal 3 (tiga) kali.
Have vaccinated at least 3 (three) times.

Demikian Surat Pernyataan ini dibuat dan ditandatangani dengan sebenar-benarnya agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

In witness whereof this Declaration Letter has been truthfully made and executed to be used as appropriate.

Ditandatangani di/*Executed in* _____,
tanggal/*date* _____ 2023.

Pemberi Pernyataan/Declarant

Meterai Rp 10.000,-

(_____)

Catatan:

- Apabila poin no 1 dan 2 jawaban di atas adalah Ya, maka demi alasan kesehatan Saudara tidak diperkenankan untuk memasuki ruangan Rapat dan mengikuti pelaksanaan Rapat.

Note:

- *If the answer to points no. 1 and 2 above is Yes, then for health reasons you are not allowed to enter the Meeting room and participate in the Meeting.*