

WZÓR FORMULARZA DO DOKONYWANIA NOTYFIKACJI ORAZ PUBLIKOWANIA INFORMACJI O TRANSAKCJACH DOKONYWANYCH PRZEZ OSOBY PEŁNIĄCE OBOWIĄZKI ZARZĄDCZE ORAZ OSOBY BLISKO Z NIMI ZWIĄZANE

Powiadomienie o transakcjach, o których mowa w art. 19 ust. 1 rozporządzenia MAR

1.	Dane osoby pełniącej obowiązki zarządcze/osoby blisko związanej		
a)	Nazwa	KRZYSZTOF ZOŁA	
2.	Powód zgłoszenia		
a)	Stanowisko/ status	CZŁONEK ZARZĄDU	
b)	Pierwotne zawiadomienie/ Korekta	PIERWOTNE	
3.	Szczegóły dotyczące Emitenta		
a)	Nazwa	COGNOR HOLDING SA	
b)	LEI	2594005SR5W00MCTG921	
4.1.	Szczegóły transakcji: sekcja ma być powtórzona dla (I) każdego rodzaju instrumentu, (II) każdego rodzaju transakcji, (III) każdej daty i (IV) każdego miejsca, w którym transakcje zostały przeprowadzone		
a)	Opis instrumentu, rodzaj instrumentu, Kod identyfikacyjny	AKCJE COGNOR HOLDING SA ISIN PLCNTSL00014	
b)	Rodzaj transakcji	NABYCIE	
c)	Cena i wolumen*	CENA	WOLUMEN
		2,00 zł/szt	16 000 SZT.
d)	informacje zbiorcze - łączny wolumen -cena:	16 000 SZT. 32 000 ZŁ	
e)	Data transakcji	2018.09.03	
f)	Miejsce transakcji	GPW, XWAR	