

.....  
(miejsowość i data)

**Pełnomocnictwo udzielane przez osoby fizyczne  
do uczestnictwa w Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu  
Spółki pod firmą Med-Galicja S.A.  
zwołanym na dzień 29 czerwca 2016 r**

Ja niżej podpisany/a ..... (imię i nazwisko), legitymujący/a  
się dowodem osobistym nr ....., wydanym przez  
.....

zamieszkały/a.....(adres)

adres e-mail .....nr telefonu.....

oświadczam, że jestem Akcjonariuszem Med-Galicja Spółka Akcyjna, uprawnionym z  
.....  
(słownie.....) akcji.....

..... (rodzaj akcji) Med-Galicja S.A.

**i niniejszym upoważniam:**

Pana/ Panią ..... (imię i nazwisko),  
legitymującego/ą się..... (wskazać rodzaj i numer dokumentu tożsamości),  
nr telefonu..... adres e-mail.....

albo

.....  
(firma podmiotu) z siedzibą w .....

adres.....,

wpisanego do ..... pod numerem .....

nr telefonu ....., adres e-mail.....

do reprezentowania mnie na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Spółki Med-Galicja S.A. zwołanym  
na dzień 29 czerwca 2016 r. w Bielsku-Białej, a w szczególności do udziału i zabierania głosu na  
Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu, do podpisania listy obecności oraz do głosowania w moim  
imieniu z .....  
(słownie:.....) akcji/ ze wszystkich akcji\* zgodnie z instrukcją co  
do sposobu głosowania/ według uznania pełnomocnika.\*

Wyżej wymieniony pełnomocnik pozostaje umocowany do reprezentowania  
.....(imię i nazwisko  
Akcjonariusza) na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu również w przypadku ogłoszenia przerwy w  
obradach Zwyczajnego Walnego Zgromadzenia.

Pełnomocnik jest upoważniony/ nie jest upoważniony do udzielania dalszego pełnomocnictwa.

.....  
\* niepotrzebne skreślić