Powiadomienie o transakcji/~~transakcjach*~~, o którym mowa w art. 19 ust. 1 rozporządzenia MAR

1	**Dane osoby pełniącej obowiązki zarządcze/osoby blisko z nią związanej**		
a)	Nazwa/Nazwisko	Andrzej i Zyta Olszewscy za pośrednictwem Spółki zależnej: NASZA APTEKA Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	
2	**Powód powiadomienia**		
a)	Stanowisko/status	**Przewodniczący Rady Nadzorczej**	
b)	Pierwotne powiadomienie/~~zmiana~~	**Pierwotne**	
3	**Dane emitenta, uczestnika rynku uprawnień do emisji, platformy aukcyjnej, prowadzącego aukcje lub monitorującego aukcje**		
a)	Nazwa	**Farmacol S.A.**	
b)	LEI		
4	**Szczegółowe informacje dotyczące transakcji: rubrykę tę należy wypełnić dla (i) każdego rodzaju instrumentu; (ii) każdego rodzaju transakcji; (iii) każdej daty; oraz (iv) każdego miejsca, w którym przeprowadzono transakcje**		
a)	Opis instrumentu finansowego, rodzaj instrumentu Kod identyfikacyjny	**Akcje: PLFRMCL00066**	
b)	Rodzaj transakcji	**Nabycie**	
c)	Cena i wolumen	**Cena**	**Wolumen**
		52 zł.	**8.461.984**
d)	Informacje zbiorcze – Łączny wolumen – Cena	**8.461.984** **52 zł.**	
e)	Data transakcji	**28.11.2016 r.**	
f)	Miejsce transakcji	**Poza systemem obrotu**	

Andrzej Olszewski

Zyta Olszewska