

.....
(miejsowość i data)

**Pełnomocnictwo udzielone przez osoby prawne i spółki osobowe
do uczestnictwa w Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu
Spółki pod firmą MED-GALICJA S.A.
zwołanym na dzień 29 czerwca 2017 r.**

Ja niżej podpisany / My niżej podpisani (imię i nazwisko)

.....

adres e-mail nr telefonu

oraz

(imię i nazwisko)

adres e-mail nr telefonu

uprawnieni do działania w imieniu (firma Akcjonariusza) z siedzibą w
....., wpisanej do

pod numerem,

oświadczamy, że (firma) jest Akcjonariuszem MED-GALICJA S.A.

uprawnionym z

(słownie:.....) akcji(rodzaj akcji)

Med-Galicja S.A.

I niniejszym upoważniam/y:

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

albo

..... (firma podmiotu) z siedzibą w
....., adresem wpisanego do
..... pod numerem nr telefonu, adres e-mail
.....

do reprezentowania Akcjonariusza na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu
Med-Galicja S.A. zwołanym na dzień 29 czerwca 2017 r. w Bielsku-Białej, a w szczególności do udziału
i zabierania głosu na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu, do podpisania listy obecności oraz do
głosowania w imieniu Akcjonariusza z (słownie:.....) akcji/ze wszystkich akcji*
zgodnie według uznania pełnomocnika.*

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

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

.....

Załączniki:

-odpis z rejestru Akcjonariusza

* niepotrzebne skreślić