

\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_ r.

## PEŁNOMOCNICTWO

My, niżej podpisani, \_\_\_\_\_, działając w imieniu \_\_\_\_\_ z siedzibą w \_\_\_\_\_, wpisanej do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez \_\_\_\_\_, pod numerem \_\_\_\_\_, zwanej dalej Mocodawcą, który to Mocodawca posiada \_\_\_\_\_ akcji zwykłych na okaziciela spółki Medical Cannabis S.A. z siedzibą w Warszawie, wpisanej do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS: 0000267611 (dalej: Spółka), które uprawniają do \_\_\_\_\_ głosów na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Spółki, udzielamy niniejszym nieodwołalnego pełnomocnictwa **Panu/Pani** \_\_\_\_\_, zamieszkałemu/zamieszkałej w \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_) przy ul. \_\_\_\_\_, legitymującemu/legitymującej się dowodem osobistym/paszportem serii \_\_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_ (dalej: Pełnomocnik) do reprezentowania Mocodawcy na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Spółki począwszy od dnia jego otwarcia, tj. **20 sierpnia 2018 r.** aż do jego faktycznego zamknięcia, poprzez uczestniczenie w nim, wykonywanie prawa głosu z wszystkich posiadanych przez Mocodawcę akcji Spółki, innych praw przysługujących Mocodawcy jako akcjonariuszowi Spółki oraz do dokonywania wszelkich czynności faktycznych i prawnych związanych z ww. Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniem.

\_\_\_\_\_  
*podpisy zgodnie z reprezentacją Mocodawcy*