

.....
(miejscowość 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 30 czerwca 2019 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 30 czerwca 2019 r. w siedzibie spółki w Gilowicach przy ul. Krakowska 119, 34-322 Gilowice, a
w szczególności do udziału i zabierania głosu na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu, do podpisywania
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 Nadzwyczajnego Walnego Zgromadzenia.

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

Załączniki:

- odpis z rejestru Akcjonariusza

* niepotrzebne skreślić