

_____, dnia _____ r.

PEŁNOMOCNICTWO

Ja, niżej podpisany/a, _____ (dalej: Mocodawca) zamieszkały/a w _____ (____ - ____) przy ul. _____, legitymujący/a się dowodem osobistym/paszportem serii _____ o numerze _____, nr PESEL _____, oraz posiadający/a _____ 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, udzielam niniejszym nieodwołalnego pełnomocnictwa **Panu/Pani** _____, zamieszkałemu/zamieszkałej w _____ (____ - ____) przy ul. _____, legitymującemu/legitymującej się dowodem osobistym/paszportem serii _____ nr _____ (dalej: Pełnomocnik) do reprezentowania mnie 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 przeze mnie akcji, innych praw przysługujących mi jako akcjonariuszowi oraz do dokonywania wszelkich czynności faktycznych i prawnych związanych z ww. Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniem Spółki.

podpis Mocodawcy