

.....
(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 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 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 Zwyczajnego Walnego Zgromadzenia.

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

Załączniki:

- odpis z rejestru Akcjonariusza

* niepotrzebne skreślić