

.....
(miejscowość i data)

**Pełnomocnictwo udzielane przez osoby fizyczne
do uczestnictwa w Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu
Spółki pod firmą Med-Galicja S.A.
zwołanym na dzień 29 czerwca 2017 r**

Ja niżej podpisany/a (imię i nazwisko), legitymujący/a się dowodem osobistym nr, wydanym przez zamieszkały/a.....(adres) adres e-mailnr telefonu..... oświadczam, że jestem Akcjonariuszem Med-Galicja Spółka Akcyjna, uprawnionym z (słownie.....) akcji..... (rodzaj akcji) Med-Galicja S.A.

i niniejszym upoważniam:

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

albo

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

do reprezentowania mnie na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Spółki 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 moim imieniu z (słownie:.....) akcji/ ze wszystkich akcji* zgodnie z instrukcją co do sposobu głosowania/ według uznania pełnomocnika.*

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

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

.....
* niepotrzebne skreślić