

.....
(miejscowość i data)

**Pełnomocnictwo udzielone przez osoby prawne i spółki
osobowe do uczestnictwa w Nadzwyczajnym Walnym
Zgromadzeniu Spółki pod firmą MED-GALICJA S.A.
zwołanym na dzień 30 września 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 Nadzwyczajnym Walnym Zgromadzeniu MED-GALICJA S.A.
zwołanym na dzień 30 września 2019 r. godz. 11.00 w lokalu Kancelarii Notarialnej Anna Regulska przy
ul. Romana Białka 1307, w miejscowości Buczkowice, 43-374, a w szczególności do udziału i zabierania
głosu na Nadzwyczajnym 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 Nadzwyczajnym 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