

**NADZWYCZAJNE WALNE ZGROMADZENIE MEDINICE S. A.  
ZWOŁANE NA DZIEŃ 25 KWIECZNIA 2019 R.**

**FORMULARZ PEŁNOMOCNICTWA**

Ja (My), niżej podpisany(i), będący akcjonariuszem/reprezentujący akcjonariusza/ spółkę Medinice S.A. z siedzibą w Kielcach („Spółka”):

**Dane akcjonariusza będącego osobą prawną lub jednostką organizacyjną**

Nazwa .....			
Adres .....			siedziby:
Sąd Rejestrowy: .....			
..... Wydział .....			
Nr KRS .....		NR	
REGON: .....			
Dane rejestrowe		podmiotu zagranicznego:	
.....			
Adres pocztowy		elektronicznej	
.....			

**Dane akcjonariusza będącego osobą fizyczną / osób uprawnionych do reprezentowania akcjonariusza będącego osobą prawną lub inną jednostką organizacyjną:**

Imię i nazwisko: .....	Imię i nazwisko: .....
Seria i nr dokumentu tożsamości: .....	Seria i nr dokumentu tożsamości: .....
wydany przez: .....	wydany przez: .....
Nr PESEL: .....	Nr PESEL: .....
Stanowisko: .....	Stanowisko: .....
Adres: .....	Adres: .....
.....	.....
Adres pocztowy elektronicznej .	Adres pocztowy elektronicznej .
.....	.....

oświadczam(y), że :..... (imię i nazwisko/nazwa akcjonariusza) („Akcjonariusz”) posiada ..... (liczba) akcji ..... (rodzaj) Spółki,

**i niniejszym upoważniam(y):**

Pana/Panią....., legitymującego (legitymującą) się paszportem/dowodem tożsamości/innym urzędowym dokumentem tożsamości o numerze ....., do działania zgodnie z instrukcją co do sposobu głosowania zamieszczoną poniżej / według uznania pełnomocnika.

Czy pełnomocnik ma prawo udzielania dalszych pełnomocnictw?  Tak  Nie

**albo**

..... (nazwa podmiotu),  
z siedzibą w ..... oraz adresem  
..... do działania zgodnie z instrukcją co do  
sposobu głosowania zamieszczoną poniżej / według uznania pełnomocnika.

Czy pełnomocnik ma prawo udzielania dalszych pełnomocnictw?  Tak  Nie

**Pełnomocnik upoważniony jest do reprezentowania** Akcjonariusza na Nadzwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Spółki, zwołanym na dzień 25 kwietnia 2019 r., godzina 11:00, przy ul. Chmielnej 132/134, III piętro 00-805 Warszawa, („**Nadzwyczajne Walne Zgromadzenie**”), a w szczególności do uczestnictwa i oddania głosu na Nadzwyczajnym Walnym Zgromadzeniu, do podpisania listy obecności, do głosowania w imieniu Akcjonariusza (zgodnie z instrukcjami wskazanymi poniżej) oraz do podjęcia wszelkich innych czynności związanych z Nadzwyczajnym Walnym Zgromadzeniem.

Niniejsze pełnomocnictwo upoważnia Pełnomocnika do wykonywania w imieniu Akcjonariusza wszystkich uprawnień przysługujących z akcji spółki Medinice S.A. w liczbie ..... [z wyjątkiem następujących .....].

Numer i wystawca zaświadczenia o prawie uczestnictwa w Nadzwyczajnym Walnym Zgromadzeniu:

.....  
.....

**Podpis akcjonariusza / osób uprawnionych do reprezentowania akcjonariusza**

.....  
(podpis)

Miejscowość: .....

Data: .....

.....  
(podpis)

Miejscowość: .....

Data: .....