

**Powiadomienie o transakcji/transakcjach*, o którym mowa
w art. 19 ust. 1 rozporz dzenia MAR**

1	Dane osoby pełni cej obowi zki zarz dcze / osoby blisko z ni zwi zanej	
a)	Nazwa/Nazwisko	ParmAnand Fundacja Rodzinna w Organizacji
2	Powód powiadomienia	
a)	Stanowisko/status	Osoba blisko zwi zana z osobami pełni cymi obowi zki zarz dcze: Sanjeev Choudhary - Prezes
b)	Powiadomienie pierwotne / zmiana	Zmiana
	Powód zmiany	Bł d w formularzu
3	Dane emitenta, uczestnika rynku uprawnie do emisji, platformy aukcyjnej, prowadz cego aukcje lub monitoruj cego aukcje	
a)	Nazwa	MEDINICE SPÓŁKA AKCYJNA
b)	LEI	259400LGO9UDV1Y18Z11
4	Szczegółowe informacje dotycz ce transakcji: rubryk t nale y wypełni dla (i) ka dego rodzaju instrumentu; (ii) ka dego rodzaju transakcji; (iii) ka dej daty; oraz (iv) ka dego miejsca, w którym przeprowadzono transakcje	
a)	Opis instrumentu finansowego, rodzaj instrumentu Kod identyfikacyjny	Akcje PLMDNCE00016
b)	Rodzaj transakcji	Otrzymanie darowizny
c)	Cena i wolumen	Cena
		Wolumen
		0,00 PLN
		1513544
d)	Informacje zbiorcze - Ł czny wolumen - Cena	1513544 0,00 PLN
e)	Data transakcji	2024-07-10
f)	Miejsce transakcji	Poza rynkiem regulowanym

* Niepotrzebne skre li