**Pełnomocnictwo**

**do udziału w Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu spółki MEDCAMP S.A. z siedzibą w Poznaniu, zwołanym na dzień 12 czerwca 2017 r.**

Niniejsze pełnomocnictwo upoważnia pełnomocnika do wykonywania wszelkich uprawnień z akcji podczas Zwyczajnego Walnego Zgromadzenia MEDCAMP S.A. zwołanego na dzień 12 czerwca 2017 r., a w szczególności do udziału i zabierania głosu na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu, do podpisania listy obecności oraz do głosowania w imieniu Akcjonariusza z ……………… (słownie:………………………………………)akcji / ze wszystkich akcji\* zgodnie z instrukcją co do sposobu głosowania / według uznania pełnomocnika.\*

**DANE MOCODAWCY(AKCJONARIUSZA)**

Imię i nazwisko/firma: ………………………………………………………………………………

Adres: ……………………………………………………………………………………………….

Numer i seria dowodu osobistego/paszportu/numer KRS:

……………………………………………………………………………………………………….

PESEL…………………………………………………………………………………………….....

**DANE PEŁNOMOCNIKA**

Imię i nazwisko/firma: …………………….………………………………………………………..

Adres: …………………..…………………………………………………………………………...

Numer i seria dowodu osobistego/paszportu/numer KRS:

……………………………………………………………………………………………………….

PESEL: ………………………………………………………………………………………………

Wyżej wymieniony pełnomocnik pozostaje umocowany do reprezentowania ..…………………………….………… *(firma 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