

_____, dnia _____ r.

PEŁNOMOCNICTWO

My, niżej podpisani, _____, działając w imieniu _____ z siedzibą w _____, wpisanej do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez _____, pod numerem _____, zwanej dalej Mocodawcą, który to Mocodawca posiada _____ akcji zwykłych na okaziciela spółki Medical Cannabis S.A. z siedzibą w Warszawie, wpisanej do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS: 0000267611 (dalej: Spółka), które uprawniają do _____ głosów na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Spółki, udzielamy niniejszym nieodwołalnego pełnomocnictwa **Panu/Pani** _____, zamieszkałemu/zamieszkałej w _____ (_____-_____) przy ul. _____, legitymującemu/legitymującej się dowodem osobistym/paszportem serii _____ nr _____ (dalej: Pełnomocnik) do reprezentowania Mocodawcy na Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Spółki począwszy od dnia jego otwarcia, tj. **1 lipca 2019 r.** aż do jego faktycznego zamknięcia, poprzez uczestniczenie w nim, wykonywanie prawa głosu z wszystkich posiadanych przez Mocodawcę akcji Spółki, innych praw przysługujących Mocodawcy jako akcjonariuszowi Spółki oraz do dokonywania wszelkich czynności faktycznych i prawnych związanych z ww. Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniem.

podpisy zgodnie z reprezentacją Mocodawcy