

**ZGŁOSZENIE PROJEKTU UCHWAŁY DOTYCZĄCEJ SPRAWY WPROWADZONEJ DO PORZĄDKU OBRAD  
NADZWYCZAJNEGO WALNEGO ZGROMADZENIA MEDICALGORITHMICS S.A. (DALEJ: „SPÓŁKA”)**

**NIŻEJ PODPISANY AKCJONARIUSZ spółki MEDICALGORITHMICS S.A. (dalej „Akcjonariusz”)**

Imię i Nazwisko/ Nazwa (Firma)\*: \_\_\_\_\_

Adres : \_\_\_\_\_

PESEL /REGON\* \_\_\_\_\_

Seria i nr dowodu tożsamości/numer właściwego rejestru\*: \_\_\_\_\_

Osoba/y reprezentujące\*: \_\_\_\_\_

Dane kontaktowe (telefon, mail): \_\_\_\_\_

Liczba posiadanych akcji Spółki : \_\_\_\_\_

**Niniejszym, na podstawie art. 401 § 4 KSH, zgłasza projekt uchwały dotyczącej sprawy wprowadzonej do porządku obrad Nadzwyczajnego Walnego Zgromadzenia Spółki MEDICALGORITHMICS S.A. z siedzibą w Warszawie, które zostało zwołane na dzień 29 stycznia 2016 r. na godz. 11.00:**

**PROJEKT UCHWAŁY**

**dotyczącej sprawy objętej \_\_\_\_\_ punktem porządku obrad**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
(Data, miejscowość, podpis Akcjonariusza - Mocodawcy)

Do zgłoszenia należy dołączyć kopie następujących dokumentów:

1. świadectwa depozytowego lub zaświadczenia wydanego przez podmiot prowadzący rachunek papierów wartościowych, na którym zapisane są akcje Spółki posiadane przez akcjonariusza, potwierdzające, że jest on akcjonariuszem Spółki oraz fakt, że reprezentuje on co najmniej jedną dwudziestą kapitału zakładowego Spółki, lub też na podstawie którego będzie można stwierdzić, iż łącznie z innymi akcjonariuszami składającymi ten sam wniosek reprezentuje on co najmniej jedną dwudziestą kapitału zakładowego Spółki,
2. wskazanego wyżej dowodu tożsamości lub (dla Akcjonariuszy podlegających rejestracji) lub odpisu z właściwego rejestru wraz z kopiami dowodów tożsamości osób reprezentujących Akcjonariusza,
3. w przypadku zgłoszenia wniosku przez pełnomocnika - dokumentu pełnomocnictwa podpisanego przez akcjonariusza, lub przez osoby uprawnione do reprezentowania akcjonariusza, oraz dowodu tożsamości potwierdzającego tożsamość pełnomocnika

Spółka nie nakłada obowiązku stosowania niniejszego formularza.

\*) – niepotrzebne skreślić