



ASSEMBLEE GENERALE ORDINAIRE DU 15 MAI 2024 DE MEDISPRING sc

PROCURATION

Le(la) soussigné(e)

NOM / DENOMINATION SOCIALE :

ADRESSE / SIEGE SOCIAL :

N° d'ENTREPRISE (uniquement pour les personnes morales) :

REPRESENTATION (uniquement pour les personnes morales) :

Ici représentée conformément à ses statuts par, en sa qualité de

Propriétaire de actions de type de la société coopérative à responsabilité limitée « MEDISPRING », ayant son siège social Boucle Odon Godart 7 à 1348 Louvain La Neuve et immatriculée au registre des personnes morales (RPM Bruxelles), numéro d'entreprise BE 0697.560.553

Donne procuration à :

Auquel il(elle) confère tous pouvoirs aux fins de le(la) représenter à l'assemblée générale ordinaire de Medispring qui se tiendra au siège social de la société Medispring **le 15 mai 2024 à 19h30**, et d'y exercer, sans exception ni réserve, dans le cadre de l'ordre du jour, les pouvoirs que lui confère sa qualité d'actionnaire.

Fait à _____, le _____

Signature :