Kwidzyn, dnia \_\_\_\_\_\_\_ 2016 r.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(adres zamieszkania)

\_\_\_\_\_

(liczba udziałów ogółem)

Zarząd „Zdrowie” sp. z o.o.

 ul. Hallera 31

 82-500 Kwidzyn

**WNIOSEK O WYRAŻENIE ZGODY NA ZBYCIE UDZIAŁÓW**

Na podstawie § 11 ust. 1 Umowy Spółki, wnoszę o wrażenie przez Spółkę zgody na zbycie przez mnie \_\_\_ (ilość) udziałów w Spółce.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (własnoręczny podpis)