

FULLMAKT

Aktieägare som önskar företrädas utav ombud kan använda sig av detta fullmaktsformulär. Fullmakten i original bör översändas till Teqnion AB, Evenemangsgatan 31a, 169 79 Solna i god tid före årsstämman.

Den som företräder juridisk person ska även bifoga kopia av registreringsbevis eller motsvarande behörighetshandlingar som utvisar behörig firmatecknare för den juridiska personen.

Ombudets namn: _____

Med personnummer /födelsedatum: _____

eller den som han/hon sätter i sitt ställe, befullmäktigas härmed att vid årsstämma i Teqnion AB, org.nr 556713-4183, den 20 april 2021, rösta för samtliga undertecknads aktier i Teqnion AB.

Datum och ort: _____

Aktieägare: _____ (samt pers.nr./org.nr.)

Underskrift: _____ (samt namnförtydligande)

Behörig firmatecknare: _____ (endast om aktieägaren är en juridisk person)

Adress: _____

Telefon: _____

Observera att inskickat fullmaktsformulär inte gäller som anmälan om deltagande vid årsstämman. Sådan anmälan måste således ske i enlighet med vad som anges i kallelsen till årsstämman.