

FULLMAKT

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

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 extra bolagsstämma i Teqnion AB (publ), org.nr 556713-4183, den 10 januari 2019, rösta för samtliga undertecknads aktier i Teqnion AB (publ).

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 extra bolagsstämman. Sådan anmälan måste således ske i enlighet med vad som anges i kallelsen till extra bolagsstämman.