

## Fullmakt

För deltagande på bolagsstämma i Sdiptech AB (publ), org.nr 556672-4893.

### Ombud

Ombudets namn:	Personnummer
Utdelningsadress:	
Postnummer och postadress:	
Telefonnummer dagtid (inkl. riktnr.):	

### Aktieägarens underskrift

Aktieägarens namn:	Personnummer/org.nr.:
Telefonnummer dagtid (inkl. riktnr.):	
Ort och datum:	
Aktieägarens namnteckning:	
Namnförtydligande (gäller endast vid firmateckning):	

Fullmaktens giltighetstid \_\_\_\_\_ (dock högst fem år). Till fullmakt utställd av juridisk person skall även fogas behörighetshandlingar (registreringsbevis eller motsvarande som styrker firmatecknares behörighet).

Notera att anmälan avseende aktieägares deltagande vid bolagsstämman måste ske i enlighet med kallelsen, även om aktieägaren önskar utöva sin rätt vid bolagsstämman genom ett ombud.

För att underlätta inpasseringen vid bolagsstämman bör fullmaktsformuläret i original (tillsammans med eventuella behörighetshandlingar) sändas till bolaget tillsammans med anmälan om deltagande i god tid före bolagsstämman.