

## 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 (med eventuella behörighetshandlingar) sändas till bolaget tillsammans med anmälan om deltagande.