

FULLMAKT

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud, eller den han eller hon sätter i sitt ställe, att vid bolagsstämma med aktieägarna i ScandiDos AB (publ), 556613-0927, företräda samtliga mig/oss tillhöriga aktier i ScandiDos AB (publ).

Ombudet

Ombudets namn:	Personnummer:
Adress:	
Postnummer och postadress:	
Telefonnummer:	

Aktieägaren

Aktieägarens namn:	Personnummer/org.nr.:
Telefonnummer:	
Ort och datum:	
Aktieägarens namnteckning:	
Namnförtydligande:	

Fullmakten är giltig längst:

t o m årsstämman den 2 oktober 2017

1 år

5 år

Till fullmakt utställd av juridisk person ska även fogas behörighetshandlingar (registreringsbevis eller motsvarande som styrker firmatecknares behörighet).

Fullmaktens giltighet får anges till längst fem år från utfärdandet samt måste vara daterad och undertecknad för att vara giltig.

För att underlätta administrationen vid bolagsstämman bör fullmaktens formuläret i original (med eventuella behörighetshandlingar) sändas till bolaget tillsammans med anmälan om deltagande.