

Fullmakt till årsstämma i Sensidose AB

Datum: 7 maj 2014
Tid: kl. 17.00
Plats: Bolagets lokaler, Virdings allé 32B, 754 50 Uppsala
Organisationsnummer: Org. nr 556550-3074

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud att utöva min rätt som aktieägare vid bolagsstämma i Sensidose AB enligt ovan

OMBUD

Namn:.....	Personnummer:.....
Postadress.....	
Postnr.....	Postort.....

AKTIEÄGARE

Namn/organisation:
Personnummer/ Org.nummer (alt.):
Kontaktperson:
Telefonnummer:
email:
Antal aktier :

UNDERSKRIFT

Ort:	Datum: 2014 -	-
	/mån/	/dag/
.....		
Signatur/		
.....		
/Namnförtydligande/		

Fullmakt skickas till bolagets kontor, Sensidose AB, Virdings allé 32B, 754 50 Uppsala alternativt medtages till extra bolagsstämman. Fullmakten skall vara undertecknad av behörig firmatecknare.