

## FULLMAKT

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud, eller den han eller hon sätter i sitt ställe, att vid bolagsstämma med aktieägarna i Sensidose AB, org.nr. 556550-3074, företräda samtliga mig/oss tillhöriga aktier i Sensidose AB.

### 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/firmatecknare:	
Namnförtydligande:	

Fullmakten är giltig längst:

- t.o.m extra stämman den 11 januari 2021
- 1 år

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

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

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.

Fullmaktens formuläret i original (med eventuella behörighetshandlingar) bör helst sändas till bolaget tillsammans med anmälan om deltagande. Det går också att ha med sig dessa till stämman.