

Fullmakt

Undertecknad ger härmed FULLMAKT för

Ombudets namn: _____

Ombudets personnummer: _____

Ombudets postadress _____

Ombudets telefon dagtid: _____

Att vid Hexatronic Scandinavia Ab (publ) årsstämma torsdagen den 18 december 2014 utöva rösträtt för samtliga mina aktier och föra min talan.

Ort: _____ Datum: _____

Aktieägarens underskrift: _____

Aktieägarens namnförtydligande: _____

Aktieägarens person- eller organisationsnummer: _____

Aktieägarens telefon dagtid: _____

Fullmakt i **original** bör i god tid före årsstämman skickas till: Hexatronic Scandinavia AB, Exportgatan 47B, 422 46 Hisings Backa. Vänligen notera att kopia av fullmakt inte är giltig.

Om fullmakten utfärdas av juridisk person ska registreringsbevis eller motsvarande behörighetshandling skickas in tillsammans med fullmakten.