

Fullmakt

Undertecknad ger härmed FULLMAKT för

Ombudets namn: _____

Ombudets personnummer: _____

Ombudets postadress _____

Ombudets telefon dagtid: _____

Att vid Hexatronic Group AB (publ) extra bolagsstämma onsdagen den 1 april 2015 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 den extra bolagsstämman skickas till: Hexatronic Group 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.