

# FULLMAKT

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud, eller den han eller hon sätter i sitt ställe, att vid bolagsstämma med aktieägarna i Doxa AB (publ), 556301-7481, företräda samtliga mig/oss tillhöriga aktier i Doxa AB (publ).

## Ombud

Ombudets namn:	Personnummer
Utdelningsadress	
Postnummer och postadress	
Telefonnummer dagtid (inkl. riktnummer)	

## Aktieägarens underskrift

Aktieägarens namn:	Personnummer
Telefonnummer dagtid (inkl. riktnummer):	
Ort och datum	
Aktieägarens namnteckning	
Namnförtydligande (gäller endast vid firmateckning)	

Fullmakten är giltig längst:

\_\_\_ t.o.m. bolagsstämma \_\_\_\_\_ \_\_\_ 1 år \_\_\_ 5 år

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

Fullmaktens giltighet får anges till längst fem 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.

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