

FULLMAKT

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

Ombudet

Ombudets namn:	Personnummer:
Utdelningsadress:	
Postnummer och postadress:	
Telefonnummer:	

Aktieägaren

Aktieägarens namn:	Personnummer/org.nr:
Telefonnummer	
Ort och datum:	
Aktieägarens namnteckning:	
Namnförtydligande:	

Fullmakten är giltig längst:

t o m bolagsstämman 1 år 5 år
den 2 november 2017

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

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

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