

Fullmaktsformulär

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud att utöva min rätt vid extra bolagsstämman i Genovis AB (publ) fredagen den 20 december 2019 klockan 12:30 på Scheeletorget 1 (The Spark) i Lund.

Ombud

Ombudets namn:

Personnummer:

Utdelningsadress:

Postnummer och postadress:

Telefonnummer under kontorstid:

Underskrift av aktieägaren

Observera att fullmakten måste dateras och undertecknas

Datum:

Aktieägarens namnteckning
(vid firmateckning måste aktuellt registreringsbevis bifogas)

Namnförtydligande

Observera att särskild anmälan om aktieägares deltagande vid extra bolagsstämman ska ske även om aktieägaren önskar utöva sin rösträtt genom ombud.