

Fullmakts formulär

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud att utöva min rätt vid årsstämman i Genovis AB (publ) torsdagen den 11 maj 2017 klockan 17:00 på Scheelevägen 2 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 årsstämman ska ske även om aktieägaren önskar utöva sin rösträtt genom ombud.