

Fullmakts formulär

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud att utöva min rätt vid årsstämman i Genovis AB (publ) tisdagen den 5 maj 2020 klockan 15:00 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.