

FULLMAKTSFORMULÄR

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud, eller den han eller hon sätter i sitt ställe, att rösta för samtliga undertecknads aktier i ECOMB AB (publ), org.nr. 556454-1109, vid årsstämma i ECOMB AB (publ) den 15 maj 2017.

Ombud

Ombudets namn	Personnummer/födelsedatum
Adress	
Postnummer och postort	Telefonnummer

Underskrift av aktieägare

Aktieägarens namn	Personnummer/födelsedatum/organisationsnummer
Ort och datum	Telefonnummer
Namnteckning *	

* Vid firmateckning skall namnförtydligande anges vid namnteckningen och aktuellt registreringsbevis biläggas det ifyllda fullmaktsformuläret.

Observera att anmälan om aktieägares deltagande vid bolagsstämman måste ske på det sätt som föreskrivs i kallelsen även om aktieägaren önskar utöva sin rösträtt genom ombud.

Det ifyllda fullmaktsformuläret medtages till årsstämman eller sändes tillsammans med anmälan om deltagande till ECOMB AB (publ) Box 2017, 15102 Södertälje. Om aktieägaren inte önskar utöva sin rösträtt genom ombud behöver fullmaktsformuläret naturligtvis inte skickas in.