

FULLMAKT

Aktieägare som önskar företrädas av ombud vid årsstämman i Surgical Science Sweden AB (publ) kan använda sig av detta formulär. För aktieägare som företräds av ombud skall en av aktieägaren undertecknad och daterad fullmakt översändas tillsammans med anmälan. Fullmaktsformulär kan erhållas på bolagets hemsida www.surgicalscience.com.

Den som företräder juridisk person skall förete bestyrkt kopia av registreringsbevis eller motsvarande behörighetshandlingar utvisande behörig firmatecknare. Fullmakten får inte vara äldre än ett år, om det inte anges längre giltighetstid i fullmakten som då får vara högst fem år. Registreringsbeviset får inte vara utfärdat tidigare än ett år före stämmodagen. Fullmakt i original och behörighetshandlingar i övrigt bör vara bolaget tillhanda under nedanstående adress senast fredagen den 3 maj 2019.

Fullmakten skickas till Surgical Science Sweden AB, Drakegatan 7A, 412 50 Göteborg, Att Catrin Olsson.

Ombud

Ombudets namn	Personnummer
Postadress	Telefonnummer

eller den han/hon förordnar i sitt ställe, befullmäktigas härmed att vid årsstämman i Surgical Science Sweden AB (publ), org. nr. 556544–8783, den 9 maj 2019 rösta för samtliga undertecknads aktier i Surgical Science Sweden AB (publ).

Aktieägare

Aktieägarens namn	Personnummer/Organisationsnummer
Postadress	Telefonnummer
Ort och datum	
Aktieägarens underskrift	