

FULLMAKT

för deltagande och rösträtt vid årsstämma i Zoomability Int AB (publ), org.nr 559088-0240

Ombud

Namn: _____

Personnummer: _____

Adress: _____

Postnummer och ort: _____

Telefonnummer: _____

ges härmed fullmakt att företräda och rösta för nedanstående aktieägare vid årsstämma i Zoomability Int AB (publ) den _____ samt vid eventuell fortsatt bolagsstämma.

Aktieägare

Namn/Firma: _____

Personnummer/Organisationsnummer: _____

Adress: _____

Postnummer och ort: _____

Telefonnummer: _____

Antal aktier: _____

Underskrift

Ort och datum: _____

Aktieägarens underskrift:

Namnförtydligande:

Observera

- Om fullmakten utfärdas av juridisk person ska kopia av registreringsbevis eller motsvarande behörighetshandling bifogas.
- Fullmakten i original ska uppvisas vid stämman.
- Kopia av fullmakten och eventuellt registreringsbevis bör skickas till Bolaget i god tid före stämman.
- Fullmaktens giltighetstid får vara högst fem år från utfärdandet om detta särskilt anges. Om ingen giltighetstid anges gäller fullmakten högst ett år från utfärdandet.

Eventuell särskild giltighetstid

Fullmakten gäller till och med: _____