



# Fullmakt

## Företräda aktieägare

Undertecknad \_\_\_\_\_  
med person-/organisationsnummer \_\_\_\_\_  
och adress \_\_\_\_\_  
ger härmed \_\_\_\_\_,  
eller den som denne i sitt ställe förordnar som ombud, vid bolagsstämma i  
Indentive AB rätt att:

företräda Fullmaktsgivaren och utöva Fullmaktsgivarens rösträtt och annan  
Fullmaktsgivaren tillkommande rätt avseende samtliga händelser vid  
bolagsstämmor.

### *Fullmaktens giltighetstid*

Fr.o.m. \_\_\_\_\_ t.o.m. \_\_\_\_\_

### *Fullmaktsgivarens underskrift:*

Ort \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Underskrift \_\_\_\_\_