

## Fullmakt

Härmed befullmäktigas nedan angivet ombud att rösta för samtliga undertecknads aktier i ProstaLund AB (publ) vid årsstämman i ProstaLund AB den 5 maj 2014.

### Ombud

Namn: \_\_\_\_\_

Personnummer: \_\_\_\_\_

Postadress: \_\_\_\_\_

Telefonnummer (dagtid): \_\_\_\_\_

### Aktieägare

Namn: \_\_\_\_\_

Personnr/organisationsnr: \_\_\_\_\_

Antal aktier: \_\_\_\_\_

Postadress: \_\_\_\_\_

Telefonnummer (dagtid): \_\_\_\_\_

Ort och datum: \_\_\_\_\_

Aktieägarens underskrift: \_\_\_\_\_

Observera att om aktieägaren är en juridisk person ska behöriga firmatecknare underteckna fullmakten och aktuella behörighetshandlingar (t.ex. registreringsbevis) bifogas formuläret.

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 (med eventuella bilagor) bör sändas till Fredersen Advokatbyrå, Turning Torso, 211 15 Malmö i god tid före årsstämman.