

## FULLMAKT

Undertecknad aktieägare i Spago Nanomedical AB (publ) ("Spago Nanomedical"), befullmäktigar härmed

---

*Ombudets namn*

---

*Telefonnummer dagtid*

---

*Utdelningsadress*

---

*Postnummer och ort*

att vid årsstämma i Spago Nanomedical onsdagen den 16 maj 2018 företräda och rösta för samtliga av aktieägaren innehavda aktier i Spago Nanomedical och även i övrigt utöva alla härmed förenade befogenheter på stämman.

---

*Ort och datum*

---

*Aktieägarens underskrift/firmateckning*

---

*Aktieägarens namn*

---

*Namnförtydligande*

---

*Aktieägarens person- eller organisationsnummer*

---

*Telefonnummer dagtid*

*Fullmakten i original ska sändas till Advokatfirman Cederquist, Box 1670, 111 96 Stockholm, Att: Ursula Sörqvist (märk kuvertet "Spago Nanomedical AB, årsstämma 2018"), i samband med anmälan om deltagande vid bolagsstämman. Aktieägare som är juridisk person skall tillsammans med fullmakten insända bestyrkt kopia av behörighetshandling såsom registreringsbevis eller motsvarande handling.*

*Observera att anmälan om aktieägares deltagande vid bolagsstämman skall ske även om aktieägare önskar utöva sin rösträtt vid bolagsstämman genom ombud. Inskickat fullmaktsformulär gäller inte som anmälan till bolagsstämman.*