

## FULLMAKT

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

\_\_\_\_\_  
*Ombudets namn*

\_\_\_\_\_  
*Telefonnummer dagtid*

\_\_\_\_\_  
*Utdelningsadress*

\_\_\_\_\_  
*Postnummer och ort*

att vid bolagsstämma i Spago den \_\_\_\_\_ företräda och rösta för samtliga av aktieägaren innehavda aktier i Spago 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/extra bolagsstämma] [år]"), 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 fullmaktformulär gäller inte som anmälan till bolagsstämman.*