

# BIOTAGE AB (publ)

Undertecknad ger härmed FULLMAKT för

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

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

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

\_\_\_\_\_

att vid årsstämma i Biotage AB (publ) den 28 april 2015 utöva min rösträtt och föra min talan.

\_\_\_\_\_ den \_\_\_\_\_ 2015

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

Namnförtydligande: \_\_\_\_\_

Org.nr. / Pers.nr: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

Tel nr: \_\_\_\_\_

Om fullmakten utfärdats av juridisk person ska bestyrkt kopia av registreringsbevis för den juridiska personen bifogas.