

# Fullmakt

avseende årsstämma i Wntresearch AB (publ)

tisdagen den 15 maj 2018 kl. 15.00

---

Ombudets namn

---

Personnummer

---

Utdelningsadress

---

Postnummer och postadress

---

Telefonnummer under kontorstid

Ombudet deltar också för egna aktier på stämman.

*Observera att fullmakten måste dateras och undertecknas.*

---

Datum

---

Fullmaktsgivarens namn/firma

---

Fullmaktsgivarens personnummer/organisationsnummer

---

Fullmaktsgivarens namnteckning (Vid firmateckning måste aktuellt registreringsbevis bifogas.)

---

Namnförtydligande

*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 (tillsammans med eventuella behörighetshandlingar) bör sändas till Wntresearch AB, Medeon Science Park, Per Albin Hanssons väg 41, 205 12 Malmö, tillsammans med anmälan om deltagande.*