

FULLMAKT

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud att företräda och rösta för samtliga undertecknads aktier i Prolight Diagnostics AB (publ), org nr 556570-9499, vid årsstämma i Prolight Diagnostics AB (publ) den 16 maj 2018.

OMBUD

Ombudets namn	Personnummer
Ombudets adress	Telefon
Postnummer	Postadress

AKTIEÄGARE

Ort	Datum
Aktieägarens namn/Firma	Person-eller organisationsnummer
Aktieägarens namnteckning*	Namnförtydligande
Aktieägarens adress	Telefon
Postnummer	Postadress

*Om aktieägaren är en juridisk person ska fullmaktsformuläret vara undertecknat av behörig firmatecknare för den juridiska personen. Vidare ska aktuella behörighetshandlingar (exempelvis registreringsbevis) biläggas det ifyllda fullmaktsformuläret.

Observera att anmälan om deltagande på bolagsstämman måste ske på det sätt som framgår av kallelsen även om aktieägaren önskar närvara genom ombud.