

Fullmakt

För
(Ombudets namn) (Ombudets personnummer eller motsvarande)

.....
(Ombudets utdelningsadress) (Ombudets telefon dagtid)

.....
(Ombudets postnummer) (Ombudets postadress)
att vid DEFLAMO AB (publ) bolagsstämma den 12 juni 2014 företräda samtliga mig/oss tillhöriga aktier i bolaget.

.....
(Ort) (Datum)

.....
(Aktieägarens underskrift)

.....
(Aktieägarens namnförtydligande)

.....
(Aktieägarens person- eller organisationsnummer (Aktieägarens telefon dagtid) eller motsvarande)

Fullmakten i original samt eventuella behörighetshandlingar (t.ex. registreringsbevis) bör i god tid före bolagsstämman insändas till DEFLAMO AB Aktiebolag, "Årsstämma", Fakturavägen 4, 175 62 JÄRFÄLLA. Om ej ombudets adress anges ovan skickas inträdeskortet till aktieägarens adress angiven hos Euroclear Sweden AB.