

FULLMAKTSFORMULÄR

Härmed befullmäktigar undertecknad, i egenskap av aktieägare i Allgon AB (publ), org.nr 556387-9955 ("**Bolaget**"), nedanstående ombud att vid årsstämma med aktieägarna i Bolaget företräda mig/oss tillhöriga aktier och rösta och verka för undertecknas räkning i alla frågor vid bolagsstämman i Bolaget. Fullmakten gäller endast vid årsstämma den 15 maj 2018.

Ombud

Ombudets namn	Personnummer
Adress	
Postnummer och postort	Telefonnummer

Underskrift av aktieägaren

Aktieägarens namn	Personnummer/organisationsnummer
Ort och datum	Telefonnummer
Namnteckning	Namnteckning
Namnförtydligande	Namnförtydligande

Vid firmateckning ska aktuellt registreringsbevis biläggas det ifyllda fullmaktsformuläret.

Det ifyllda fullmaktsformuläret (med eventuellt registreringsbevis) ska presenteras i original vid bolagsstämman.

Om aktieägaren *inte* önskar utöva sin rösträtt genom ombud behöver detta fullmaktsformulär naturligtvis *inte* skickas in.