

FULLMAKTSFORMULÄR

Nedanstående aktieägare befullmäktigar härmed nedanstående ombud att företräda och rösta för aktieägarens samtliga aktier i Speqta AB (publ), org.nr 556710-8757, vid årsstämma tisdagen den 18 maj 2021.

Ombud

Ombudets namn:	Personnummer:
Utdelningsadress:	
Postnummer och postort:	Telefonnummer dagtid:

Aktieägare

Aktieägarens namn:	Person- eller organisationsnummer:
Utdelningsadress:	
Postnummer och postort:	Telefonnummer dagtid:
Datum och underskrift:	Namnförtydligande:

Om fullmakten ställs ut av en juridisk person ska fullmakten undertecknas av behörig firmatecknare samt kopia av registreringsbevis eller motsvarande behörighetshandling bifogas.

Observera att insändandet av detta fullmaktsformulär inte gäller som anmälan till stämman. Aktieägare som önskar utöva sin rösträtt vid stämman måste avge poströst i enlighet med de instruktioner som återfinns i kallelsen till stämman.

En kopia fullmakten samt eventuellt registreringsbevis eller motsvarande behörighetshandlingar bör i god tid före stämman sändas till bolaget på adress Speqta AB (publ), att. Årsstämma, Regeringsgatan 29, 111 53 Stockholm, Sverige, eller via e-post till bolagsstamma@speqta.com.