

FULLMAKT

Fullmakt, registreringsbevis och andra behörighetshandlingar bör ges in till bolaget i samband med anmälan till bolagsstämman.

Vänligen skicka handlingarna till:

LifeAssays AB (publ), IDEON Science Park, 223 70 Lund, samt anmäl deltagande till bolagsstämman inom föreskriven tid och på föreskrivet sätt (se kallelsen).

FULLMAKT FÖR OMBUD

Härmed befullmäktigas

Ombudets namn:

.....

Ombudets personnummer:

.....

Gatuadress:

.....

Postadress och ortsnamn:

.....

Telefonnummer dagtid:

.....

att företräda och rösta för samtliga mina/våra aktier i LifeAssays AB (publ) vid extra bolagsstämma den 28 juni 2013.

Aktieägarens namn/firma:.....

Personnummer/Organisationsnummer:.....

Telefonnummer dagtid:.....

Ort och datum (fullmakten måste dateras):.....

Fullmaktsgivaren och tillika aktieägarens underskrift (vid juridisk person av behörig firmatecknare):

Namnteckning

Namnförtydligande

Är fullmaktsgivaren en juridisk person skall även behörighetshandlingar bifogas fullmakten i form av aktuellt registreringsbevis eller motsvarande som utvisar firmatecknarens behörighet.

OBSERVERA att fullmakten måste vara daterad för att vara giltig. Fullmaktens giltighetstid får anges till längst fem år från utfärdandet.

OBSERVERA att endast ett inskickat fullmaktsformulär gäller inte som anmälan till bolagsstämman.