

FULLMAKT

Om Ni är förhindrad att närvara och vill att någon annan representerar Era aktier, fullmäktigar Ni denne genom att fylla i och skicka in denna fullmakt.

Fullmakten måste vara Ellen AB tillhanda senast den 2018-04-19, kl. 16.00.

Postadress: Ellen AB, Svärdvägen 25B, 182 33 Danderyd

Fullmakt för:

Ombudets namn

Personnummer / Organisationsnummer

Utdelningsadress

Telefon dagtid

Postnummer

Postadress

*att vid årsstämma i Ellen Aktiebolag, 556419-2663, den 23 april 2018
företräda samtliga mig tillhöriga aktier i bolaget.*

Ort

Datum

Aktieägarens namn

Aktieägarens underskrift