

Rösträttsfullmakt

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud att utöva nedanstående aktieägares rätt vid bolagsstämma i **Compare-IT Nordic AB (publ)**. Om inte annat anges nedan gäller fullmakten endast vid årsstämman 2019.

- Fullmakten ska gälla till och med den
(ange datum; högst fem år från
fullmaktens utfärdande): _____
- Fullmakten ska inte gälla för samtliga
aktieägarens aktier utan för följande antal: _____

Ombud

Namn	Personnr:
Postadress:	Telefonnummer dagtid:

Aktieägare

Namn	Personnr/organisationsnummer:
Postadress:	Telefonnummer dagtid:
Ort och datum	
Underskrift av aktieägare eller, såvitt avser juridisk person, behörig firmatecknare:	
Namnförtydligande:	

Observera att om aktieägaren är en juridisk person ska behöriga firmatecknare underteckna fullmakten och behörighetshandlingar bifogas.

Det ifyllda fullmaktsformuläret (med eventuella bilagor) bör sändas till Compare-IT Nordic AB, Åkergränden 7, 226 60 Lund i god tid före årsstämman.