

FULLMAKTSFORMULÄR

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud att vid bolagsstämma i ZignSec AB (publ), 559016-5261, företräda samtliga mig/oss tillhöriga aktier och utöva min/vår rösträtt i bolaget.

Ombud

Ombudets namn	Personnummer
Utdelningsadress	Telefonnummer
Postnummer	Postadress

Aktieägarens underskrift

Ort	Datum
Aktieägarens underskrift	
Namnförtydligande	
Person- eller organisationsnummer	Telefonnummer

Fullmakten är giltig längst:

- t.o.m. årsstämman 26 maj 2021
- ett (1) år
- fem (5) år

Till fullmakt utställd av juridisk person ska fogas behörighetshandlingar (registreringsbevis eller motsvarande som styrker firmatecknares behörighet).