**FULLMAKTSFORMULÄR**

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud, eller den han eller hon sätter i sitt ställe, att rösta för samtliga undertecknads aktier i Kancera AB (publ), 556806-8851, vid den extra bolagsstämman i Kancera AB fredagen den 20 april 2018.

**Ombud**

|  |  |
| --- | --- |
| Ombudets namn  | Personnummer/födelsedatum  |
| Utdelningsadress  |
| Postnummer och postort  | Telefonnummer  |

**Underskrift av aktieägaren**

|  |  |
| --- | --- |
| Aktieägarens namn  | Personnummer/födelsedatum/ organisationsnummer |
| Ort och datum  | Telefonnummer  |
| Namnteckning\*  |

\* Vid firmateckning skall namnförtydligande anges vid namnteckningen och aktuellt registreringsbevis (eller motsvarande) biläggas det ifyllda fullmaktsformuläret.

|  |
| --- |
| Observera att anmälan om aktieägares deltagande vid bolagsstämman måste ske på det sätt som föreskrivs i kallelsen även om aktieägaren önskar utöva sin rösträtt genom ombud. Det ifyllda fullmaktsformuläret (med eventuella bilagor) ska presenteras i original vid årsstämman.Om aktieägaren *inte* önskar utöva sin rösträtt genom ombud behöver detta fullmaktsformulär naturligtvis inte skickas in.  |