

## FULLMAKT

Aktieägare som önskar företrädas av ombud kan använda sig av detta fullmaktsformulär. Fullmakten i original bör översändas till SaltX Technology Holding AB (publ), Västertorpsvägen 135, 129 44 Hägersten i god tid före årsstämman.

Den som företräder juridisk person ska även bifoga kopia av registreringsbevis eller motsvarande behörighetshandlingar som utvisar behörig firmatecknare för den juridiska personen.

**Ombudets namn:** \_\_\_\_\_

**Med personnummer  
/födelsedatum:** \_\_\_\_\_

eller den som han/hon sätter i sitt ställe, befullmäktigas härmed att vid årsstämma i SaltX Technology Holding AB (publ), org.nr 556917-6596, den 19 april 2018, rösta för samtliga undertecknads aktier i SaltX Technology Holding AB (publ).

**Datum och ort:** \_\_\_\_\_

**Aktieägare:** \_\_\_\_\_  
(samt pers.nr/org.nr)

**Underskrift:** \_\_\_\_\_  
(samt namnförtydligande)

**Behörig firmatecknare:** \_\_\_\_\_  
(endast om aktieägaren är en juridisk person)

**Adress:** \_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_

**Observera att inskickat fullmaktsformulär inte gäller som anmälan om deltagande vid årsstämman. Sådant anmälan måste således ske i enlighet med vad som anges i kallelsen till årsstämman.**