

Om Ni är förhindrad att närvara och vill att någon annan representerar Era aktier, fullmäktigar Ni denna genom att fylla i och skicka in denna fullmakt. **Fullmakten måste vara Kentima Holding AB tillhanda senast 2014-10-30 kl. 17.00.** Postadress: Kentima Holding AB, Box 174, 245 22 Staffanstorp

## FULLMAKT FÖR

---

Ombudets namn

---

Personnummer/Organisationsnummer

---

Utdelningsadress

---

Telefon dagtid

---

Postnummer

---

Postadress

- Att vid årsstämman i Kentima Holding AB, 556590-2151, den 6 november 2014 företräda samtliga mig tillhöriga aktier i bolaget.

---

Ort

---

Aktieägarens underskrift

---

Aktieägarens namn

---

Datum