

FULLMAKTSFORMULÄR

enligt 7 kap. 54 a § aktiebolagslagen

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud, eller den han eller hon sätter i sitt ställe, att rösta för samtliga undertecknads aktier i WA Wallvision AB (publ), org.nr 556809-6191, vid årsstämma i WA Wallvision AB (publ) den 25 april 2019.

Ombud

Namn:

Personnummer:

Underskrift av aktieägaren

Aktieägarens namn/firma:

Personnummer/organisationsnummer:

Ort och datum:

Namn-teckning:

Vid firmateckning skall namnförtydligande anges vid namnteckning och aktuellt registreringsbevis biläggas det ifyllda fullmaktsformuläret.

Ifyllt och undertecknat fullmaktsformulär med eventuella bilagor ska uppvisas av ombudet i original vid stämman.