

ICTA

FULLMAKT

att företräda och därvid rösta för mina aktier vid årsstämma i ICTA AB (publ) torsdagen den 3 maj 2018 för

Fullmäktiges namn

Personnummer

Telefonnummer under kontorstid

[Observera att fullmakten måste dateras och undertecknas.]

Fullmaktsgivaren

Fullmaktsgivarens namn/bolag

[Observera att vid firmateckning, måste aktuellt registreringsbevis bifogas.]

Personnummer/Organisationsnummer

Datum/Ort

Namnteckning

Detta fullmaktsformulär skall tillhandahållas i enlighet med 7 kapitlet 54a § aktiebolagslagen. Aktieägare som önskas företrädas av ombud kan använda sig av detta formulär. Fullmakten

ICTA

skickas till följande adress: ICTA AB (publ), Box 19063, 104 32 Stockholm. Ange fullmaktsformulär på försändelsen. Observera att fullmakten måste inges i original och således ej kan insändas per fax eller via Internet.