

# ICTA

## **FULLMAKT**

att företräda och därvid rösta för mina aktier vid bolagsstämmor i ICTA AB (publ), org.nr 556056-5151, för

---

Fullmäktiges namn

---

Personnummer

---

Telefonnummer under kontorstid

---

Aktieägarens namn

---

Personnummer/organisationsnummer

---

Telefonnummer under kontorstid

---

E-postadress

---

Datum och ort

---

Namnteckning och namnförtydligande. N.B. att om aktieägaren är en juridisk person, fullmakten måste undertecknas av behörig(a) firmatecknare och aktuellt registreringsbevis bifogas.

*Detta fullmaktsformulär skall tillhandahållas i enlighet med 7 kapitlet 54a § aktiebolagslagen (2005:551). Aktieägare som önskas företrädas av ombud kan använda sig av detta formulär. En kopia av fullmakten skickas med fördel till följande adress: ICTA AB (publ), Tulegatan 2A, 113 58 Stockholm eller med e-post till [anmalan@icta.se](mailto:anmalan@icta.se) i god tid före bolagsstämman. Ange "fullmaktsformulär" på försändelsen. Observera att fullmakten även måste uppvisas i original vid bolagsstämman.*