

Fullmakt
avseende Årsstämma i Arise AB (publ)
tisdagen den 5 maj 2015 kl. 11.00

Ombudets namn

Personnummer

Utdelningsadress

Postnummer och postadress

Telefonnummer under kontorstid

Ombudet deltar också för egna aktier på stämman.

Underskrift av fullmaktsgivaren

Observera att fullmakten måste dateras och undertecknas.

Datum

Fullmaktsgivarens namnteckning (Vid firmateckning måste aktuellt registreringsbevis bifogas.)

Namnförtydligande