

# Fullmakt

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud att utöva min rätt som aktieägare vid bolagsstämma i MedicaNatumin AB (publ) tisdagen den 12 maj 2020, klockan 14.00, Best Western Plus John Bauer Hotel, Södra Strandgatan 15 Jönköping.

## OMBUD

Namn:  
Personnummer:  
Organisationsnummer:  
Postadress:  
Post nr:  
Ort:  
Land:  
Telefonnummer:  
Deltar för egna aktier på stämman:

## AKTIEÄGARE

Namn:  
Personnummer:  
Organisationsnummer:  
Postadress:  
Post nr:  
Ort:  
Land:  
Telefonnummer:

## UNDERSKRIFT

Ort:  
Datum:

---