

## FULLMAKTSFORMULÄR

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud, eller den som ombudet sätter i sitt ställe, att företräda och rösta för samtliga undertecknads aktier i SenzaGen AB, org.nr 556821-9207, vid årsstämma den 8 maj 2020.

Vänligen texta!

### Ombud

Namn	Personnummer/Födelsedatum
Adress	Telefonnummer

### Underskrift av aktieägaren

Aktieägarens namn/Firma	Personnummer/Organisationsnummer
Telefonnummer	
Ort och datum	Namnteckning

Vänligen skicka fullmakten tillsammans med registreringsbevis (eller motsvarande behörighetshandling), som utvisar behörighet att utfärda fullmakten till bolaget i god tid före årsstämman den 8 maj 2020.

SenzaGen AB  
 Medicon Village  
 Scheelevägen 2  
 223 81 Lund