

BIOTAGE AB (publ)

Undertecknad ger härmed FULLMAKT för

Namn: _____

Personnummer: _____

Postadress: _____

att vid årsstämma i Biotage AB (publ) den 27 april 2017 utöva min rösträtt och föra min talan.

_____ den _____ 2017

Namn: _____

Namnförtydligande: _____

Org.nr. / Pers.nr: _____

Postadress: _____

Tel nr: _____

Om fullmakten utfärdats av juridisk person ska bestyrkt kopia av registreringsbevis för den juridiska personen bifogas.