

## FULLMAKT

Ombudets namn: \_\_\_\_\_

Ombudets personnummer: \_\_\_\_\_

Ombudets telefonnummer (dagtid): \_\_\_\_\_

Ovan angivet ombud befullmäktigas härmed att företräda och därvid rösta för samtliga mina/våra aktier i Alelion Energy Systems AB (publ), org. nr 556710-7916, vid årsstämma i Alelion Energy Systems AB (publ), den 1 juni 2017.

Ort: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Aktieägarens namn eller firma: \_\_\_\_\_

Aktieägarens person- eller organisationsnummer: \_\_\_\_\_

Aktieägarens telefonnummer (dagtid): \_\_\_\_\_

Aktieägarens underskrift: \_\_\_\_\_

Namnförtydligande: \_\_\_\_\_

Fullmakten måste vara daterad. Om fullmakten utfärdas av juridisk person ska fullmakten undertecknas av behörig(a) firmatecknare för den juridiska personen och bestyrkt kopia av gällande registreringsbevis för den juridiska personen (eller motsvarande handling för utländsk juridisk person) bifogas fullmakten.

Fullmakt i original och eventuellt bestyrkt registreringsbevis bör vara bolaget till handa på adress, Alelion Energy Systems AB (publ), att. Peter Nyström, Flöjelbergsgatan 14 C, 431 37 Mölndal, senast 26 maj 2017, och i annat fall företas på årsstämman.