

## FULLMAKT - Årsstämma den 27 april 2017

### Fullmaktsgivare

Namn/Firma: .....

Adress: .....

Postnummer och ort: .....

Telefonnummer: .....

Personnummer/Organisationsnummer: .....

### Fullmaktstagare

Namn/Firma: .....

Adress: .....

Postnummer och ort: .....

Telefonnummer: .....

Personnummer/Organisationsnummer: .....

### Fullmakten avser

Undertecknad fullmaktsgivare ger härmed fullmaktstagaren behörighet att i mitt personnamn eller firmanamn företräda mig och rösta för samtliga mina aktier i bolaget vid Nicoccino Holding ABs (publ), organisationsnummer 556942-1604, årsstämma den 27 april 2017.

Antal aktier: ..... st

### Fullmaktsgivarens underskrift

Stockholm den 2017-.....

Underskrift: .....

Namnförtydligande: .....