

FULLMAKT/POWER OF ATTORNEY

Denna fullmakt ger behörighet att företräda och rösta för nedan angiven aktieägares samtliga aktier på bolagsstämman i Seafire AB (publ), org. nr 556540-7615 den _____.
This power of attorney authorizes the holder to represent, and to vote on behalf of, all shares of the below listed shareholder on the general meeting with the shareholders of Seafire AB (publ), reg. no. 556540-7615 on _____.

Ort/Place: _____, Datum/Date: _____

Aktieägare /shareholder

Namn/firma:

Name/Company name: _____

Pers.nr/org. nr:

Personal ID/reg. no: _____

Postadress:

Postal address: _____

Postnr:

Zip code: _____

Ort:

City: _____

Telefon nr:

Telephone no: _____

Ombud/representative

Namn/firma:

Name/corporate name: _____

Pers.nr/org.nr:

Personal ID/reg. no: _____

Postadress:

Postal address: _____

Postnr:

Zip code: _____

Ort:

City: _____

Telefon nr:

Telephone no: _____

Underskrift/Signature

Namnförtydligande/Printed name