

## ANMÄLAN OCH FULLMAKT TILL ÅRSSTÄMMA 2017-04-20

### FINGERPRINT CARDS AB (publ)

Anmälan och fullmakt sändes till:

**Computershare AB, "Fingerprint Cards årsstämma", Box 610, 182 16 DANDERYD**

Anmälan utan fullmakt kan även göras per telefon 08-518 01 553 eller via bolagets hemsida [www.fingerprints.com/arsstamma](http://www.fingerprints.com/arsstamma).

Fullmakt måste vara skriftlig. Är aktieägaren juridisk person bifogas registreringsbevis samt relevanta behörighetshandlingar. Registreringsbevis får inte vara äldre än ett år.

Anmälan samt fullmakten i original, registreringsbevis och andra dokument som styrker fullmakten ska vara bolaget tillhanda **senast den 12 april 2017**.

#### ANMÄLAN

\_\_\_\_\_  
*Aktieägarens namn*

\_\_\_\_\_  
*Person- eller organisationsnummer*

\_\_\_\_\_  
*Adress*

\_\_\_\_\_  
*Postnummer, ort*

\_\_\_\_\_  
*Telefon*

\_\_\_\_\_  
*Namn på biträde 1*

\_\_\_\_\_  
*Namn på biträde 2*

#### FULLMAKT

Aktieägaren kommer vid årsstämman att företrädas av:

\_\_\_\_\_  
*Namn*

\_\_\_\_\_  
*Personnummer*

\_\_\_\_\_  
*Adress*

\_\_\_\_\_  
*Postnummer, ort*

Som härmed får fullmakt att företräda samtliga aktieägarens aktier i bolaget.

\_\_\_\_\_  
*Ort och datum*

\_\_\_\_\_  
*Underskrift av aktieägaren*

\_\_\_\_\_  
*Namnförtydligande (v g texta)*

*De uppgifter Ni lämnat kommer enbart att användas i samband med årsstämman som anges i rubriken på denna anmälan och fullmakt och därvid erforderlig registrering och bearbetning för upprättande av röstlängden.*