

Fullmaktsformulär

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud att utöva undertecknad aktieägares rätt och rösta för dess aktier vid årsstämma i PiezoMotor Uppsala AB (publ) fredagen den 3 maj 2019 klockan 10.00.

Ombudets uppgifter

| | |
|------------------------|----------------------|
| Ombudets namn | Personnummer |
| Utdelningsadress | |
| Post nr och postadress | Telefonnummer dagtid |

Ombudet deltar också för egna aktier på stämman: Ja Nej

Underskrift av aktieägaren (fullmakten måste undertecknas och dateras)

| | |
|-------------------|----------------------|
| Aktieägarens namn | Org. / Personnummer |
| Ort och Datum | Telefonnummer dagtid |
| Namnteckning | |

Observera att vid firmateckning ska aktuellt registreringsbevis bifogas fullmakten.

Observera att särskild anmälan om aktieägares deltagande vid stämman ska ske även om aktieägaren önskar utöva sin rösträtt vid stämman genom ombud. Inskickat fullmaktsformulär gäller inte som anmälan till bolagsstämman.

**Fullmaktsformuläret med eventuella bilagor skickas till
PiezoMotor Uppsala AB (publ), Stålgatan 14, 752 54 Uppsala
med kopia per e-post till
info@piezomotor.com
i god tid före stämman**