

## FULLMAKT

att företräda och därvid rösta för mina aktier vid årsstämma i Tricorona AB (publ) tisdagen den 28 april 2009 för

*(Observera att fullmakten måste dateras och undertecknas.)*

---

Fullmäktiges namn

---

Personnummer

---

Telefonnummer under kontorstid

## Underskrift av fullmaktsgivaren

---

Fullmaktsgivarens namn/bolag

*(Observera att vid firmateckning, måste aktuellt registreringsbevis bifogas.)*

---

Personnummer/Organisationsnummer

---

Datum/Ort

---

Namnteckning

**Härmed anmäler jag även mitt deltagande i Tricorona AB:s (publ) årsstämma den 28 april 2009.**

*Fullmaktformulär tillhandahållet i enlighet med 7 kapitlet 54a § aktiebolagslagen. Aktieägare som önskas företrädas av ombud kan använda sig av detta formulär. Fullmakten skickas till adress Tricorona AB (publ), Box 70426, 107 25 Stockholm. Ange fullmaktformulär på försändelsen. Observera att fullmakten måste inges i original och således ej kan insändas per fax eller via Internet.*