

FULLMAKT

att företräda och därvid rösta för mina aktier vid årsstämma i Avega Group AB (publ), org. nr. 556601-1887, måndagen den 2 maj 2011 för

Fullmäktiges namn

Personnummer

Telefonnummer under kontorstid

(Observera att fullmakten måste dateras och undertecknas.)

Underskrift av fullmaktsgivaren

Fullmaktsgivarens namn/bolag

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

Personnummer/Organisationsnummer

Ort och datum

Namnteckning

Aktieägare som önskas företrädas av ombud kan använda sig av detta formulär. Fullmakten skickas till följande adress: Avega Group AB (publ), Grev Turegatan 11A, 114 46 Stockholm. Ange fullmaktsformulär på försändelsen. Observera att fullmakten måste inges i original och således ej kan insändas per fax eller via Internet.