

FULLMAKT

Om Ni är förhindrad att närvara och vill att någon annan representerar Era aktier, befullmäktigar Ni denne genom att fylla i och skicka in denna fullmakt tillsammans med eventuella registreringbevis.

Fullmakten bör vara Sensori AB tillhanda senast den 2017-06-02, kl. 15.00.

Postadress: Sensori AB (publ), Nybrogatan 39, 114 39 Stockholm

Fullmakt för:

Ombudets namn

Personnummer / Organisationsnummer

Utdelningsadress

Telefon dagtid

Postnummer

Postadress

att vid årsstämma i Sensori AB (publ), 556536-8684, den 8 juni 2017 företräda samtliga mig tillhöriga aktier i bolaget.

Ort

Datum

Aktieägarens namn

Aktieägarens underskrift