

# FULLMAKT

## Vid Paradox Interactive ABs bolagsstämma

Härmed befullmäktigas:

Namn: \_\_\_\_\_, Efternamn: \_\_\_\_\_, Personnummer \_\_\_\_\_,

att vid Paradox Interactive ABs bolagsstämma den 5 maj 2017 företräda mig och rösta för samtliga mina aktier i bolaget.

Stockholm den \_\_\_\_\_

Aktieägarens namnteckning och namnförtydligande

Namn: \_\_\_\_\_, Efternamn: \_\_\_\_\_,

Signatur: \_\_\_\_\_

Aktieägarens namn, adress och person- eller organisationsnummer

Namn: \_\_\_\_\_, Efternamn: \_\_\_\_\_,

Adress: \_\_\_\_\_

Person- eller organisationsnummer: \_\_\_\_\_

Antal aktier: \_\_\_\_\_ st.

**Fullmakt samt eventuella behörighetshandlingar bör senast torsdagen den 27 april 2017**

**sändas till:** Paradox Interactive AB, Årsstämman, Västgötagatan 5, 118 27 Stockholm.

\*\*\*