

FULLMAKT

att företräda och därvid rösta för mina aktier vid årsstämma i Enzymatica AB (publ) måndagen den 6 maj 2013 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

Fullmakten skickas till adress Enzymatica AB (publ), Årsstämma, Scheelevägen 15, 223 70 Lund. Observera att fullmakten måste inges i original och således ej kan insändas per fax eller via Internet.