

FULLMAKT

att företräda och därvid rösta för mina aktier vid årsstämma i Avega AB (publ) torsdagen den 4 september 2008 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

Datum/Ort

Namnteckning

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