FULLMAKTSFORMULÄR / *POWER OF ATTORNEY FORM*

Nedanstående aktieägare befullmäktigar härmed nedanstående ombud att företräda och rösta för aktieägarens samtliga aktier i Maha Energy AB (publ), org.nr 559018-9543, vid årsstämman den 16 juni 2017.
The shareholder stated below hereby grants the proxy stated below the right to represent and vote for the shareholder's entire shareholding in Maha Energy AB (publ), reg. no. 559018-9543, at the annual shareholders' meeting on 16 June 2017.

OMBUD / *PROXY*

Ombudets namn / *Name of proxy*	Personnummer / *Personal identification number*
Postadress / *Postal adress*	
Postnummer och postort / *Zip code and city*	Telefonnummer / *Telephone number*

AKTIEÄGARE / *SHAREHOLDER*

Aktieägarens namn/ *Name of shareholder*	Person- eller organisationsnummer / *Personal identification number or corporate registration number*
Postadress / *Postal adress*	
Postnummer och postort / *Zip code and city*	Telefonnummer / *Telephone number*
Datum och underskrift / *Date and signature*	Namnförtydligande/*Clarification of signature*

Om fullmakten ställs ut av en juridisk person ska fullmakten undertecknas av behörig firmatecknare samt kopia av registreringsbevis eller motsvarande behörighetshandling bifogas.
If issued by a legal entity, the power of attorney must be signed by an authorized signatory and be accompanied by a registration certificate or other documents attesting the authority of the signatory.

Observera att insändandet av detta fullmaktsformulär inte gäller som anmälan till stämman. Aktieägare som önskar delta vid stämman måste avge särskild anmälan i enlighet med de instruktioner som återfinns i kallelsen till stämman.
Please note that sending in this power of attorney form will not be sufficient in order to give notice of your attendance at the meeting. Shareholders who wish to attend the meeting must also give notice of their attendance in accordance with the instructions to be found in the notice to attend the shareholders' meeting.

En kopia av fullmakten samt eventuella behörighetshandlingar bör i god tid före stämman skickas till Setterwalls Advokatbyrå, att: Elin Bjurenhed, Box 1050, 101 39 Stockholm samt via e-post till elin.bjurenhed@setterwalls.se. Fullmakten i original ska även uppvisas på stämman.

A copy of the power of attorney form and documents attesting the authority of the signatory (if applicable) ought to be sent to Setterwalls Advokatbyrå, attn: Elin Bjurenhed, P.O. Box 1050, SE-101 39 Stockholm, Sweden; and via e-mail to elin.bjurenhed@setterwalls.se. The original version of the power of attorney form shall also be presented at the meeting.