

Fullmactsformulär

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud att utöva min rätt vid [årsstämma/extra bolagsstämma] i [NAMN PÅ BOLAG] [DATUM], på [PLATS].

Ombud

Ombudets namn: _____

Personnummer: _____

Utdelningsadress: _____

Postnummer och postadress: _____

Telefonnummer under kontorstid: _____

Ombudet deltar också för egna aktier på stämman: Ja Nej

Underskrift av aktieägaren

Observera att fullmakten måste dateras och undertecknas.

Datum: _____

Aktieägarens namnteckning: _____

(Vid firmateckning måste aktuellt registreringsbevis bifogas.)

Namnförtydligande: _____