

FULLMAKT

Aktieägare som önskar företrädas utav ombud kan använda sig av detta fullmaktsformulär. Fullmakten i original bör översändas till Saxlund Group AB, Fannys väg 3, 131 54 Nacka i god tid före bolagsstämman.

Den som företräder juridisk person ska även bifoga kopia av registreringsbevis eller motsvarande behörighetshandlingar som utvisar behörig firmatecknare för den juridiska personen.

Ombudets namn: _____

**Med personnummer
/födelsedatum:** _____

eller den som han/hon sätter i sitt ställe, befullmäktigas härmed att vid extra bolagsstämma i Saxlund Group AB, org.nr. 556556-8325, den 28 november 2018, rösta för samtliga undertecknads aktier i Saxlund Group AB.

Datum och ort: _____

Aktieägare: _____
(samt pers.nr./org.nr.)

Underskrift: _____
(samt namnförtydligande)

Behörig firmatecknare: _____
(endast om aktieägaren är en juridisk person)

Adress: _____

Telefon: _____

Observera att inskickat fullmaktsformulär inte gäller som anmälan om deltagande vid bolagsstämman. Sådan anmälan måste således ske i enlighet med vad som anges i kallelsen till bolagsstämman.