FULLMAKT

Detta fullmaktsformulär tillhandahålles av bolaget i enlighet med aktiebolagslagen 7 kap 54 a §. Aktieägare som önskar företrädas av ombud kan använda sig av detta formulär.

För det fall fullmakten utfärdas av juridisk person skall bestyrkt kopia av aktuellt registreringsbevis eller motsvarande behörighetshandling för den juridiska personen bifogas. Fullmakten i original jämte eventuellt registreringsbevis eller annan motsvarande handling bör i god tid före stämman insändas till Svedbergs Group AB, Box 840, 301 18 Halmstad eller mejlas till arsstamma@svedbergs.se

**Fullmakt för**

|  |  |
| --- | --- |
| Ombudets namn | Personnummer/Födelsedatum |
| Utdelningsadress | Telefon dagtid |
| Postnummer | Postadress |

**att vid Svedbergs AB:s årsstämma 25 april 2024 rösta för samtliga undertecknads aktier i bolaget.**

|  |  |
| --- | --- |
| Ort | Datum |
| Aktieägarens namn | Personnummer/Födelsedatum/Organisationsnummer |
| Aktieägarens underskrift | Namnförtydligande |

*Observera att särskild anmälan om aktieägares deltagande vid stämman skall ske även om aktieägaren önskar utöva sin rösträtt vid stämman genom ombud. Inskickat fullmaktsformulär gäller inte som anmälan till årsstämman.*