NILÖRN

FULLMAKTSFORMULÄR

Enligt 7 kap 54 a § aktiebolagslagen

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud, eller den han eller hon sätter i sitt ställe, att rösta för samtliga undertecknads aktier i Nilörngruppen AB, 556322-3782, vid årsstämman i Nilörngruppen AB den 14 maj 2024.

Ombud

Ombudets namn	Personnr/födelsedatum
……	……
Utdelningsadress	
……	……
Postnummer och postadress	Telefonnummer
……	……

Underskrift av aktieägaren

Aktieägarens namn	Personnr / födelsedatum
……	……
Ort och datum	Telefonnummer
……	……
Namnteckning	
……	

Vid firmateckning skall namnförtydligande anges vid namnteckning och aktuellt registreringsbevis biläggas det ifyllda fullmaktsformuläret.

Observera att anmälan om aktieägares deltagande vid bolagsstämman måste ske - på det sätt som föreskrivs i kallelsen – även om aktieägaren önskar utöva sin rösträtt genom ombud.

Fullmakten i original med eventuella bilagor bör i god tid före årsstämman insändas till Nilörngruppen AB, på adress: Box 499, 503 13 BORÅS, tillsammans med anmälan om deltagande.