



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 2025.

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 aktieägars 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.