

FULLMAKT

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud att rösta för samtliga undertecknads aktier i ProstaLund AB (publ), org.nr 556745-3245, vid den extra bolagsstämman den 5 december 2024.

Ombud

Ombudets namn:	Personnummer:
Utdelningsadress:	
Postnummer och postort:	
Telefonnummer (dagtid):	

Aktieägare

Namn på aktieägare:	Person-/organisationsnummer:
Utdelningsadress:	
Postnummer och postort:	Telefonnummer (dagtid):
Underskrift och datum:	Namnförtydligande:

Till fullmakt utställd av juridisk person ska även fogas behörighetshandlingar (registreringsbevis eller motsvarande som styrker firmatecknarens behörighet).

Notera att anmälan avseende aktieägares deltagande vid bolagsstämma måste ske i enlighet med kallelsen, även om aktieägaren önskar utöva sin rätt vid bolagsstämman genom ett ombud.

För att underlätta inpasseringen vid bolagsstämman bör fullmaktsformuläret i original (med eventuella behörighetshandlingar) sändas till bolaget tillsammans med anmälan om deltagande.