FULLMAKTSFORMULÄR

Nedanstående aktieägare befullmäktigar härmed nedanstående ombud att företräda och rösta för aktieägarens samtliga aktier i Echandia Group AB, org.nr 556939-0320, vid extra bolagsstämma den 7 juni 2024.

ombud

|  |  |
| --- | --- |
| Ombudets namn  | Personnummer  |
| Postadress  |
| Postnummer och postort | Telefonnummer  |

Aktieägare

|  |  |
| --- | --- |
| Aktieägarens namn | Person- eller organisationsnummer |
| Postadress  |
| Postnummer och postort  | Telefonnummer  |
| Datum och underskrift  | Namnförtydligande |

Om fullmakten ställs ut av en juridisk person ska fullmakten undertecknas av behörig firmatecknare samt kopia av registreringsbevis eller motsvarande behörighetshandling bifogas.

En kopia av fullmakten samt eventuella behörighetshandlingar bör i god tid före stämman skickas till finance@echandia.se. Fullmakten i original ska även uppvisas på stämman.