

FULLMAKT TILL ÅRSSTÄMMA I SIVERS IMA HOLDING AB

Fullmakt skickas till:

Sivers IMA Holding AB c/o Sivers IMA, ”Årsstämman”, Box 1274, 164 29 Kista

Fullmakt måste vara skriftlig. Är aktieägaren juridisk person bifogas erforderliga behörighetshandlingar. Aktieägare anmodas att inge fullmakten i god tid före stämman.

Aktieägarens namn

Person- eller organisationsnummer

Aktieägaren kommer vid årsstämman att företrädas av:

Ombudets namn

Adress

Personnummer

Postnummer, ort

som härmed får fullmakt att företräda

samtliga aktieägarens aktier i Sivers IMA Holding

_____ antal aktier i Sivers IMA Holding, för det fall aktieägaren inte önskar att ombudet ska få rösta för samtliga aktieägarens aktier i Sivers IMA Holding.

Ort och datum

Namnförtydligande (v g texta)

Adress

Underskrift av aktieägaren

Telefon

Postnummer, ort