

Fullmaktsformulär

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud att utöva min rätt vid årsstämma i Premium Snacks Nordic torsdagen den 15 maj 2025, klockan 15.00.

Ombudets uppgifter

Ombudets namn	Personnummer
Utdelningsadress	
Postnr och postadress	Telefonnummer dagtid

Ombudet deltar också för egna aktier på stämman: ☐ Ja ☐ Nej

Underskrift av aktieägaren (fullmakten måste undertecknas och dateras)

Aktieägarens namn	Org. / Personnummer
Ort och Datum	Telefonnummer dagtid
Namnteckning	
Namnförtydligande	

Observera att vid firmateckning ska aktuellt registreringsbevis bifogas fullmakten.

Observera att särskild anmälan om aktieägars deltagande vid stämman ska ske även om aktieägaren önskar utöva sin rösträtt vid stämman genom ombud. Inskickat fullmaktsformulär gäller inte som anmälan till bolagsstämman.

Fullmaktsformuläret med eventuella bilagor scannas och skickas per e-post till
peter.n.svartling@exoticsnacks.se
i god tid före stämman samt medtages till stämman i original