

FULLMAKT

Fullmaktsformulär tillhandahållet av bolaget i enlighet med 7 kap. 54 a § aktiebolagslagen. Aktieägare som önskar företräddas av ombud kan använda sig av detta fullmaktsformulär. Om fullmakten utfärdas av juridisk person skall bestyrkt kopia av aktuellt registreringsbevis eller motsvarande behörighetshandlingar för den juridiska personen bifogas. Fullmakten i original samt eventuellt registreringsbevis eller andra motsvarande handlingar bör i god tid före stämman skickas in till Svevik Industri AB, Grev Turegatan 10E, 114 46 Stockholm.

Fullmakt för:

OMBUDETS NAMN

PERSONNUMMER/FÖDELSEDATUM

UTDELNINGSADRESS

TELEFON DAGTID

POSTNUMMER

POSTADRESS

att vid Svevik Industri ABs årsstämma torsdagen den 22 maj 2025 rösta för samtliga undertecknads aktier i bolaget.

ORT

DATUM

AKTIEÄGARENS NAMN

PERSONNUMMER/
FÖDELSEDATUM/ORG NR

AKTIEÄGARENS UNDERSKRIFT

NAMNFÖRTYDLIGANDE