FULLMAKT

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud att företräda och rösta för samtliga undertecknad aktieägares aktier i ÅF AB (publ) vid nästkommande bolagsstämma i ÅF AB (publ), räknat från undertecknat datum, och att även i övrigt vid stämman utöva alla därmed förenade befogenheter.

Uppgifter om ombudet

Ombudets namn	*Telefonnummer dagtid*
Utdelningsadress	*Postnummer och ort*

Aktieägarens underskrift

Ort och datum	*Aktieägarens underskrift/firmateckning*
Aktieägarens namn	*Namnförtydligande*
Aktieägarens person- eller organisationsnummer	*Telefonnummer dagtid*

Observera att anmälan om deltagande vid stämman ska göras även om aktieägaren önskar utöva sin rösträtt vid stämman genom ombud. Inskickad fullmakt gäller inte som anmälan till stämman.

Fullmakten i original bör sändas till ÅF AB (publ), Att: Bolagsstämman, 169 99 Stockholm, i samband med anmälan om deltagande vid stämman. Aktieägare som är juridisk person skall tillsammans med fullmakten insända bestyrkt kopia av behörighetshandling såsom registreringsbevis eller motsvarande handling.