FULLMAKTSFORMULÄR

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud, eller den hen sätter i sitt ställe, att företräda mig, undertecknad aktieägare, och rösta för samtliga mina aktier vid årsstämma 2019 i ÅF Pöyry AB (publ), org. nr 556120-6474.

Ombud

Ombudets namn (v.g. texta)	Personnummer
Utdelningsadress	
Postnummer och postort	Telefonnummer

Underskrift av aktieägaren

Aktieägarens namn (v.g. texta)	Personnummer/Organisationsnummer
Ort och datum	Telefonnummer
Namnteckning	Namnförtydligande (vid firmateckning för juridisk person)

Vänligen observera

Inskickat fullmaktsformulär gäller **inte** som anmälan till årsstämman. Anmälan om aktieägares deltagande vid bolagsstämman måste ske på det sätt som anges i kallelsen, även om aktieägaren önskar utöva sin rösträtt genom ombud.

För aktieägare som är juridisk person ska kopia av aktuellt registreringsbevis (eller motsvarande behörighetshandling) biläggas det ifyllda fullmaktsformuläret.

Det ifyllda fullmaktsformuläret i original (med eventuella bilagor) bör i god tid före bolagsstämman skickas till ÅF Pöyry AB, Årsstämma, SE-169 99 Stockholm.