# FULLMAKTSFORMULÄR

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud, eller den han/hon sätter i sitt ställe, att vid extra bolagsstämman i ÅF AB (publ), org. nr 556120-6474, den 16 januari 2019, rösta för samtliga undertecknads aktier i ÅF AB (publ).

## 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) |

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

## Observera

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

Det ifyllda fullmaktsformuläret i original (med eventuella bilagor) bör i god tid före extra bolagsstämman skickas till ÅF AB, ”Extra bolagsstämma”, 169 99 Stockholm.