

FULLMAKT

Detta fullmactsformulär tillhandahålles av bolaget i enlighet med aktiebolagslagen 7 kap 54 a §. Aktieägare som önskar företrädas av ombud kan använda sig av detta formulär.

För det fall fullmakten utfärdas av juridisk person skall bestyrkt kopia av aktuellt registreringsbevis eller motsvarande behörighetshandling för den juridiska personen bifogas. Fullmakten i original jämte eventuellt registreringsbevis eller annan motsvarande handling bör i god tid före stämman insändas till Svedbergs AB, Verkstadsvägen 1, 514 63 Dalstorp.

Fullmakt för

Ombudets namn	Personnummer/Födelsedatum
Utdelningsadress	Telefon dagtid
Postnummer	Postadress

att vid Svedbergs AB:s årsstämma 25 april 2016 rösta för samtliga undertecknads aktier i bolaget.

Ort	Datum
Aktieägarens namn	Personnummer/Födelsedatum/Organisationsnummer
Aktieägarens underskrift	Namnförtydligande

Observera att särskild anmälan om aktieägares deltagande vid stämman skall ske även om aktieägaren önskar utöva sin rösträtt vid stämman genom ombud. Inskickat fullmactsformulär gäller inte som anmälan till årsstämman.