

Fullmaktsformulär

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud att utöva min/vår rätt vid årsstämma i Götenehus Group AB (publ) torsdagen den 27 april 2017 kl 17.00 i bolagets lokaler, Kraftgatan 1, Götene.

Ombud

Ombudets namn

Personnummer

Adress.....

Postnummer och postadress

Telefonnummer under kontorstid

Ombudet deltar också för egna aktier på stämman

Ja

Nej

Aktieägare

Aktieägarens namn

Person-/organisationsnummer

Underskrift av aktieägaren

Observera att fullmakten måste dateras och undertecknas!

För juridisk person måste aktuellt registreringsbevis bifogas (mindre än 1 år gammalt)

Ort och datum

Aktieägarens namnteckning

Namnförtydligande.....

OBS! Separat anmälan måste göras om aktieägares deltagande vid stämman även om aktieägaren önskar utöva sin rösträtt vid stämman genom ombud.

Inskickande av detta fullmaktsformulär gäller inte som anmälan till stämman.