

Fullmakt

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud att företräda mig/oss vid årsstämma i Skolon AB (publ), 556958-4120, onsdagen den 24 april 2024 kl 10.30, och därvid utöva min/vår rösträtt avseende samtliga av mig/oss innehavda aktier i nämnda bolag.

Ombud

Ombudets namn:	Personnummer:
Utdelningsadress:	
Postnummer och postadress:	
Telefonnummer dagtid (inkl riktnummer):	

Aktieägarens underskrift

Aktieägarens namn:	Personnummer/org.nummer:
Telefonnummer dagtid (inkl riktnummer):	
Ort och datum:	
Aktieägarens namnteckning:	
Namnförtydligande:	

Till fullmakt utställd av juridisk person skall även fogas behörighetshandlingar (registreringsbevis eller motsvarande som styrker firmatecknarens behörighet). Fullmakten skall vara daterad, undertecknad och ges in i original. För att underlätta inregistreringen vid stämman bör fullmaktsformuläret (i original tillsammans med eventuella behörighetshandlingar) insändas till bolaget i god tid innan stämman.

Notera att anmälan avseende aktieägares deltagande vid bolagsstämman måste ske i enlighet med kallelsen oaktat om berörd aktieägare företräds av ombud eller ej.