

Fullmakt

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud att vid årsstämma den 7 maj 2015 företräda samtliga mig tillhöriga aktier i AGES Industri AB (publ).

(var god texta)

.....
Ombudets namn

.....
Ombudets personnummer

.....
Ombudets utdelningsadress

.....
Ombudets postadress

.....
Ort och datum

.....
Fullmaktsgivarens (aktieägarens) namnteckning

.....
Personnummer/organisationsnummer

.....
Namnförtydligande

I det fall fullmaktsgivaren är juridisk person ska registreringsbevis eller annan handling som utvisar firmatecknarens behörighet skickas med fullmakten.

Fullmakten sänds till AGES Industri AB, Torget 1A, 310 83 Unnaryd tillsammans med anmälan.