

# Fullmakt

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud att vid årsstämma den tisdagen den 7 maj 2024 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 i original till AGES Industri AB, Box 815, 301 18 Halmstad tillsammans med anmälan.