

Fullmakt

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud att vid årsstämma den tisdagen den 6 maj 2025 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.