FULLMAKT

Fullmakt i original, registreringsbevis och andra behörighetshandlingar bör, för att underlätta inpasseringen vid årsstämman, vara bolaget tillhanda senast måndagen den 2 september 2019.

Vänligen skicka handlingarna till:

Clas Ohlson AB (publ), Årsstämma, 793 85 Insjön.

# FULLMAKT FÖR OMBUD

Härmed befullmäktigas

Ombudets namn: ……………………………………………………………………………………………………………………

Ombudets personnummer: ……………………………………………………..………,

Gatuadress: ………………………………………………………………………………………………………………………… Postadress och ortsnamn: ………………………………………………………………………………………………………….

Telefonnummer dagtid: ……………………………………………………………………………………………………………

att företräda samtliga mina/våra aktier vid årsstämman i Clas Ohlson AB (publ) lördagen den 7 september

2019.

Aktieägarens namn/firma:………………………………………………………………………………………………………….

LEGAL#9758950v1

Personnummer/Organisationsnummer:……………………………………………………………………………………………

Telefonnummer dagtid: ………………………………………………………………………………………………………………

Ort och datum (fullmakten måste dateras): …………………………………………………………………………………………

Fullmaktsgivaren och tillika aktieägarens underskrift (vid juridisk person av behörig firmatecknare):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Namnteckning

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Namnförtydligande

Är fullmaktsgivaren en juridisk person skall även behörighetshandlingar bifogas fullmakten i form av aktuellt registreringsbevis eller motsvarande som utvisar firmatecknarens behörighet.

OBSERVERA att fullmakten måste vara daterad för att vara giltig. Fullmaktens giltighetstid får anges till längst fem år från utfärdandet.

OBSERVERA att endast ett inskickat fullmaktsformulär gäller inte som anmälan till årsstämman.