

Fullmakt

Undertecknad aktieägare befullmäktigar härmed nedanstående ombud att utöva min/vår rätt vid årsstämma i BONESUPPORT HOLDING AB, org. nr 556802-2171, den 20 maj 2021.

Ombudets namn:

Ombudets personnummer:

Ombudets adress:

Ombudets telefonnummer
(dagtid)

Observera att fullmakten måste dateras och undertecknas.

Aktieägarens namn/firma:

Aktieägarens person- eller
organisationsnummer

Telefonnummer (dagtid)

Ort och datum:

Underskrift av aktieägaren:

Namnförtydligande:

Observera att om aktieägaren önskar utöva sin rösträtt vid stämman genom fullmakt, måste fullmakten biläggas det poströstningsformulär som finns tillgängligt på bolagets hemsida, www.bonesupport.com, och skickas in i enlighet med instruktionen i formuläret.

Om aktieägaren är en juridisk person ska även bestyrkt kopia av aktuellt registreringsbevis eller motsvarande behörighetshandlingar för den juridiska personen biläggas. Fullmaktsformulär som har skickats in utan poströstningsformulär gäller inte som anmälan till stämman.