

Fullmakt

För
(Ombudets namn) (Ombudets personnummer)

.....
(Ombudets utdelningsadress) (Ombudets telefon dagtid)

.....
(Ombudets postnummer) (Ombudets postadress)

att vid Swemet AB:s årsstämma fredagen den 28 april 2017 företräda samtliga
mig/oss tillhöriga aktier i bolaget.

.....
(Ort) (Datum)

.....
(Aktieägarens namn eller firma)

.....
(Underskrift) (Namnförtydligande)

.....
(Aktieägarens person- eller organisationsnummer) (Aktieägarens telefon dagtid)

*Fullmakten i original och, om fullmakten utfärdas av en juridisk person, bestyrkt
registreringsbevis bör i god tid före årsstämman insändas till: Swemet AB,
Norra Oskarsgatan 34, 582 73 Linköping.*

Inskickat fullmaktsformulär gäller inte som anmälan till stämman.