

Fullmakt

För
(Ombudets namn)
(Ombudets personnummer)
.....
(Ombudets utdelningsadress)
(Ombudets telefon dagtid)
.....
(Ombudets postnummer)
(Ombudets postadress)

att vid Swemet AB:s extra bolagsstämma tisdagen den 10 oktober 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 stämman insändas till: Swemet AB,
Norra Oskarsgatan 34, 582 73 Linköping.*

Inskickat fullmaktsformulär gäller inte som anmälan till stämman.