

Fullmakt

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

att vid årsstämma i Swemet AB måndagen den 14 maj 2018 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.