

Fullmakt för bolagsstämma

Fullmakt för nedanstående ombud, eller den han eller hon sätter i sitt ställe, att rösta för undertecknads aktier i Abas Protect AB (publ), 556058-6744, vid bolagsstämma i Abas Protect AB (publ).

Fullmakten gäller

- ☐ för aktieägarens samtliga aktier
- ☐ endast en del av aktieägarens aktier, ange antal:

Ombud

Ombudets namn	Personnummer
Utdelningsadress	
Postnummer och postadress	Telefonnummer

Underskrift av aktieägare

Aktieägarens namn	Org.nr/Personnummer/födelsedatum
Ort och datum	Telefonnummer
Namnteckning (*)	

(*) Vid firmateckning skall namnförtydligande anges vid namnteckning och aktuellt registreringsbevis biläggas fullmakten.

Fullmaktens giltighet får anges längts till fem år från utfärdandet samt måste vara daterad och undertecknad för att vara giltig.

Fullmakten är giltig längst:

- ☐ t o m bolagsstämma 1 år ☐ 5 år ☐
- den 26 maj 2023

Vänligen notera att anmälan om aktieägarens deltagande vid bolagsstämman måste ske (på det sätt som föreskrivs i kallelsen) även om aktieägaren avser att utöva sin rösträtt genom ombud. Den ifyllda fullmakten i original (med eventuella bilagor) bör sändas till bolaget i samband med anmälan om deltagande. I annat fall skall originalet medtas till stämman.