

FULLMAKT

Härmed ger jag fullmakt för:

För- och efternamn

Personnummer*:

Utdelningsadress*:

Postnummer/postadress*:

Telefon dagtid*:

E-postadress*:

Att vid Investment AB Spiltans årsstämma den 21 maj, 2022 företräda mig/oss
tillhöriga aktier i bolaget.

.....	
Ort	datum

.....
Aktieägarens/firmatecknarens underskrift

.....
Namnförtydligande

.....
Ev bolagsnamn

.....
Antal aktier

.....
Person- eller org.nummer

.....
Telefon dagtid och/eller epost-adress

Fullmakten i original samt eventuellt registreringsbevis bör i god tid före årsstämman insändas till
Spiltan, Årsstämman, Grevgatan 39, 114 53 Stockholm, spiltan@spiltan.se.