

# Götenehus

## Fullmaktsformulär

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud att utöva min/vår rätt vid årsstämma i Götenehus Group AB (publ) tisdagen den 7 maj 2019 kl 17.00 i bolagets lokaler, Kraftgatan 1, Götene.

### Ombud

Ombudets namn .....

Personnummer .....

Adress.....

Postnummer och postadress .....

Telefonnummer under kontorstid .....

### Ombudet deltar också för egna aktier på stämman

Ja

Nej

### Aktieägare

Aktieägarens namn .....

Person-/organisationsnummer .....

### Underskrift av aktieägaren

Observera att fullmakten måste dateras och undertecknas!

För juridisk person måste aktuellt registreringsbevis bifogas (mindre än 1 år gammalt)

Ort och datum .....

Aktieägarens namnteckning .....

Namnförtydligande.....

**OBS!** Separat anmälan måste göras om aktieägares deltagande vid stämman även om aktieägaren önskar utöva sin rösträtt vid stämman genom ombud.

Inskickande av detta fullmaktsformulär gäller inte som anmälan till stämman.