

FULLMAKT

Jag, undertecknad,

Fullmaktsgivarens namn: _____

Personnummer/Organisationsnummer: _____

Adress: _____

äger _____ aktier i StoneBeach Group AB (publ), organisationsnummer 559225-3123,
och ger härmed _____, personnummer _____,
fullmakt att på mina vägnar företräda mig vid bolagsstämma i Bolaget och utöva min rösträtt för ovan
nämnda aktier.

Fullmakten gäller för:

☐ Årsstämma den _____

☐ Extra bolagsstämma den _____

☐ Tills vidare (dock längst till och med _____)

Fullmaktshavaren äger rätt att vid bolagsstämman rösta för samtliga mina aktier i enlighet med sina
instruktioner, samt vid behov vidarebefordra denna fullmakt.

Ort & datum: _____

Fullmaktsgivarens namn

Fullmaktsgivarens underskrift

BEVITTNING (frivilligt men rekommenderas)

Namn: _____

Personnummer: _____

Adress: _____