

Fullmaktsformulär årsstämma Avida Holding AB

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud att rösta för samtliga undertecknades aktier i Avida Holding AB, org nr 556780-0593, vid årsstämman i Avida Holding AB den 29 juni 2018.

Ombud		
Efternamn	Förnamn	Personnummer
Adress		
Land	Stad	Postkod
Telefonnummer	E-mail	

Aktieägares underskrift		
Aktieägares namn/firma		
Personnummer/Födelsedatum/Organisationsnummer		
Ort och datum	Telefonnummer	E-mail
Namnteckning*		

* Om aktieägare är en juridisk person skall fullmaktsformuläret vara undertecknat av behöriga firmatecknare för den juridiska personen. Vidare skall aktuella behörighetshandlingar (t.ex. registreringsbevis) biläggas formuläret.

Det ifyllda och undertecknade fullmaktsformuläret med, i förekommande fall, aktuella behörighetshandlingar bör sändas till bolaget under adress Avida Holding AB, "Årsstämma", BOX 381 101, 100 64 Stockholm, i god tid före bolagsstämman.

Observera att anmälan om deltagande i bolagsstämman måste ske på det sätt som framgår av kallelsen även om aktieägaren önskar närvara genom ombud.