

Fullmakt

För
(Ombudets namn)
(Ombudets personnummer)

.....
(Ombudets utdelningsadress)
(Ombudets telefon dagtid)

.....
(Ombudets postnummer)
(Ombudets postadress)

att vid Clavister Holding AB:s årsstämma tisdagen den 24 april 2018 företräda samtliga mig/oss tillhöriga aktier i bolaget.

.....
(Ort)
(Datum)

.....
(Aktieägarens namn)

.....
(Underskrift)
(Namnförtydligande)

.....
(Aktieägarens person- eller organisationsnummer)
(Aktieägarens telefon dagtid)

En kopia av fullmakten samt eventuellt registreringsbevis bör i god tid före årsstämman insändas till Clavister Holding AB, Sjögatan 6J, 891 60 Örnsköldsvik.