

FULLMAKT

Ombudets namn: _____

Ombudets personnummer: _____

Ombudets telefonnummer (dagtid): _____

Ovan angivet ombud befullmäktigas härmed att företräda och därvid rösta för samtliga mina/våra aktier i Cordovan Group AB, org. nr 556594-6729, vid den extra bolagsstämman i Cordovan Group AB den 11 december 2020.

Ort: _____

Datum: _____

Aktieägarens namn eller firma: _____

Aktieägarens person- eller organisationsnummer: _____

Aktieägarens telefonnummer (dagtid): _____

Aktieägarens underskrift: _____

Namnförtydligande: _____

Om fullmakten utfärdas av juridisk person ska fullmakten undertecknas av behörig(a) firmatecknare för den juridiska personen och aktuellt registreringsbevis eller motsvarande behörighetshandling för den juridiska personen bifogas fullmakten.

Fullmakten måste vara daterad och inges/företes i original.