

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 årsstämma i Cordovan Group AB den 14 maj 2025.

Ort: _____

Datum: _____

Aktieägarens namn eller företagsnamn: _____

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.