

FULLMAKT

Aktieägare som önskar företrädas av ombud kan använda sig av detta fullmaktsformulär. Fullmakten i original bör översändas till Boform Fastighetsutveckling AB, Artillerigatan 42, 114 45 Stockholm, i god tid före årsstämman.

Den som företräder juridisk person ska även bifoga kopia av registreringsbevis eller motsvarande behörighetshandlingar som utvisar behörig firmatecknare för den juridiska personen.

Ombudets namn: _____

**Med personnummer
/födelsedatum:** _____

eller den som han/hon sätter i sitt ställe, befullmäktigas härmed att vid årsstämma i Boform Fastighetsutveckling AB, org. nr. 556924-8056, den 27 mars 2019, rösta för samtliga undertecknads aktier i Boform Fastighetsutveckling AB.

Datum och ort: _____

Aktieägare: _____
(samt pers.nr./org.nr.)

Underskrift: _____
(samt namnförtydligande)

Behörig firmatecknare: _____

(endast om aktieägaren är en juridisk person)

Adress: _____

Telefon: _____