

Fullmactsformulär

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud att utöva undertecknad aktieägares rätt att rösta för aktier vid årsstämma i Abelco Investment Group AB (publ) **onsdagen den 15 maj 2019 klockan 13.30.**

Ombudets uppgifter

Ombudets namn	Personnummer
Utdelningsadress	
Post nr och postadress	Telefonnummer dagtid

Ombudet deltar också för egna aktier på stämman: Ja Nej

Underskrift av aktieägaren (fullmakten måste undertecknas och dateras)

Aktieägarens namn	Org. / Personnummer
Ort och Datum	Telefonnummer dagtid
Namnteckning	

Observera att vid firmateckning ska aktuellt registreringsbevis bifogas fullmakten.

Observera att särskild anmälan om aktieägares deltagande vid stämman ska ske även om aktieägaren önskar utöva sin rösträtt vid stämman genom ombud. Inskickat fullmactsformulär gäller inte som anmälan till bolagsstämman.

**Fullmactsformuläret med eventuella bilagor skickas till
Abelco Investment Group AB (publ), Box 55979, 102 16 Stockholm
med kopia per e-post till
info@abelco.se
i god tid före stämman**