

Fullmaktsformulär

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud att utöva undertecknad aktieägares rätt att rösta för aktier vid två extra bolagsstämmor i Abelco Investment Group AB (publ) **tisdagen den 17 december 2019 klockan 13.30 samt klockan 14.00**. Om fullmakten endast avser en av stämmorna ska den önskade stämman strykas över.

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 fullmaktsformulär gäller inte som anmälan till extra bolagsstämman.

**Fullmaktsformuläret med eventuella bilagor skickas till
Abelco Investment Group AB (publ)
Kivra: 556775-2745
106 31 Stockholm
med kopia per e-post till info@abelco.se i god tid före stämman**