

Fullmakt

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud att företräda och rösta för samtliga mina/våra aktier i AQILION AB (publ) vid bolagets årsstämma den 10 juni 2024.

Ombud

Ombudets namn: _____

Personnummer: _____

Adress: _____

Postnummer och postadress: _____

Telefonnummer under kontorstid: _____

Ombudet deltar också för egna aktier i stämman.

Aktieägare

Aktieägarens namn: _____

Personnummer/Organisationsnummer: _____

Datum: _____

Ort: _____

Underskrift av aktieägaren: _____

Namnförtydligande: _____

Ombudet har rätt att sätta annan i sitt ställe.

Till fullmakt utställd av juridisk person ska även bifogas behörighetshandlingar (registreringsbevis eller motsvarande som styrker firmatecknarens behörighet).

Fullmakten i original ska medtagas till och uppvisas på årsstämman, alternativt i god tid före stämman skickas till AQILION AB, c/o HETCH AB, Redaregatan 48, 252 36 Helsingborg.