

Fullmaktsformulär

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud att poströsta för samtliga mina aktier i Fasadgruppen Group AB (publ), 559158-4122, vid årsstämman tisdagen den 18 maj 2021.

Ombudet

Namn	Personnummer
Postadress	
Postnummer och postort	
Telefonnummer dagtid (inkl. riktnummer)	

Aktieägaren

Aktieägarens namn	Personnummer/organisationsnummer
Telefonnummer dagtid (inkl. riktnummer)	
Ort och datum	
Namnteckning	
Namnförtydligande	

Anvisningar

Detta fullmaktsformulär tillhandahålls i enlighet med 7 kap. 54 a § aktiebolagslagen. Observera att om aktieägaren önskar utöva sin rösträtt vid stämman genom fullmakt, måste fullmakten biläggas det digitala poströstningsformulär som finns tillgängligt på bolagets webbplats, www.fasadgruppen.se, och skickas in i enlighet med anvisningarna i poströstningsformuläret. Fullmaktsformulär som skickas in utan poströstningsformulär gäller inte som anmälan till stämman.

Om fullmakten utfärdas av en juridisk person ska till fullmakten bifogas bestyrkt kopia av aktuellt registreringsbevis eller motsvarande behörighetshandlingar för den juridiska personen som styrker behörigheten hos den person som undertecknar fullmakten.