

Fullmaktsformulär

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud att rösta för samtliga mina aktier i Fasadgruppen Group AB (publ), 559158-4122, vid årsstämman tisdagen den 13 maj 2025.

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.

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.

Observera att anmälan om aktieägares deltagande vid bolagsstämman måste ske i enlighet med de instruktioner som framgår av kallelsen till stämman även om aktieägaren önskar utöva sin rösträtt vid stämman genom ombud.

Vid poströstning genom ombud ska fullmakten biläggas det digitala poströstningsformulär som finns tillgängligt på bolagets webbplats, www.fasadgruppen.se, och skickas in i enlighet med anvisningarna i poströstningsformuläret.