

# FULLMAKT

Aktieägare som önskar företrädas av ombud kan använda sig av detta fullmaktsformulär. Fullmakten i original bör översändas till EuroFlorist Intressenter AB (publ), Att: Per Lindsjö, Box 5105, 200 71 Malmö, i god tid före årsstämman.

Den som företräder juridisk person ska även bifoga kopia av registreringsbevis eller motsvarande behörighetshandlingar som utvisar behörig firmatecknare för den juridiska personen.

**Ombudets namn:** \_\_\_\_\_

**Med personnummer  
/födelsedatum:** \_\_\_\_\_

eller den som han/hon sätter i sitt ställe, befullmäktigas härmed att vid årsstämma i EuroFlorist Intressenter AB (publ), org.nr 556734-5961, den 29 juni 2018, rösta för samtliga undertecknads aktier i EuroFlorist Intressenter AB (publ).

**Datum och ort:** \_\_\_\_\_

**Aktieägare:** \_\_\_\_\_  
(samt pers.nr/org.nr)

**Underskrift:** \_\_\_\_\_  
(samt namnförtydligande)

**Behörig firmatecknare:** \_\_\_\_\_  
(endast om aktieägaren är en juridisk person)

**Adress:** \_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_