

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 Gränse, 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 2 juni 2021, 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: _____