

FULLMAKT

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud, eller den han/hon sätter i sitt ställe, att rösta för samtliga undertecknads aktier i AB Igrene (publ.), org nr 556027-1305, vid Extra bolags-stämma i AB Igrene (publ.) den 28 januari 2019.

Ombud

Ombudets namn

Personnummer/födelsedatum

Ombudets postadress

Postnummer och postort

Telefonnummer

Underskrift av aktieägaren

Aktieägarens namn

Personnummer/födelsedatum/org nr

Ort och datum

Telefonnummer

Namnsteckning*

* Vid firmateckning skall namnförtydligande anges vid namnteckningen och aktuellt registreringsbevis biläggas det ifyllda fullmaktsformuläret.

Observera att anmälan om aktieägares deltagande vid bolagsstämman måste ske på det sätt som föreskrivs i kallelsen också om aktieägaren önskar utöva sin rösträtt genom ombud.

Det ifyllda fullmaktsformuläret (med eventuella bilagor) bör sändas per post till AB Igrene, Skålmýrsvägen 36, 792 50 Mora, tillsammans med anmälan om deltagande. Om aktieägaren *inte* önskar utöva sin rösträtt genom ombud behöver detta fullmaktsformulär inte skickas in.