



FULLMAKTSFORMULÄR

Till årsstämma i Prevas AB (publ) den 15 maj 2024.

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud att rösta för samtliga undertecknads aktier i Prevas AB, org.nr. 556252-1384, vid årsstämma i Prevas AB den 15 maj 2024.

Ombud

Ombudets namn:	Personnummer:
Utdelningsadress:	
Postnummer och postort:	Telefonnummer:

Aktieägare

Aktieägarens namn:	Person-/organisationsnummer:
Utdelningsadress:	
Postnummer och postort:	Telefonnummer:
Underskrift och datum:	Namnförtydligande:

Om aktieägaren är en juridisk person skall fullmakten undertecknas av behörig firmatecknare samt registreringsbevis bifogas.

Observera att insändande av detta fullmaktsformulär inte gäller som anmälan till årsstämman. Aktieägare som önskar delta på årsstämman måste avge särskild anmälan enligt kallelse till årsstämman även om aktieägaren avser att delta vid årsstämman genom ombud.

Ifyllt fullmaktsformulär sänds till Prevas AB, Box 4, 721 03 Västerås, i samband med anmälan om deltagande. Det är också möjligt att skicka ett signerat fullmaktsformulär till info@prevas.se.