

Fullmaktsformulär

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud att utöva min rätt som aktieägare vid årsstämma i
Inission AB (publ) torsdagen den 6 maj 2021

Ombud

Namn:
Personnummer:
Organisationsnummer:
Postadress:
Post nr:
Ort:
Land:
Telefonnummer:
Deltar för egna aktier på stämman:

Aktieägare

Namn:
Personnummer:
Organisationsnummer:
Postadress:
Post nr:
Ort:
Land:
Telefonnummer:

Underskrift av aktieägaren

Ort och datum:
Namnteckning*

* Vid firmateckning skall namnförtydligande anges vid namnteckning och aktuellt registreringsbevis (eller motsvarande) biläggas det ifyllda fullmaktsformuläret.

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

Det ifyllda fullmaktsformuläret (med eventuella bilagor) bör sändas per post till Inission AB, Lantvärnsgatan 4, 652 21 Karlstad. Eller via mail till mikael.flodell@inission.com, tillsammans med anmälan om deltagande.

Om aktieägaren inte önskar utöva sin rösträtt genom ombud behöver detta fullmaktsformulär naturligtvis inte skickas in.