

FULLMAKTSFORMULÄR

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud, eller den han eller hon sätter i sitt ställe, att rösta för samtliga undertecknads aktier vid årsstämma i Comvesta AB (publ) den 3 juli 2024.

OMBUD

Ombudets namn	
Personnummer/födelsedatum	
Adress	
Telefonnummer	

UNDERSKRIFT AV AKTIEÄGAREN

Aktieägarens namn	
Personnummer/Födelsedatum/ Organisationsnummer	
Ort/datum	
Namnteckning*	

*Om fullmakten utfärdas av juridisk person ska namnförtydligande anges och kopia av gällande registreringsbevis bifogas fullmakten.

Underteckna och skicka fullmakten med eventuella bilagda behörighetshandlingar till Comvesta AB (publ), "Årsstämma", Box 19021, 104 32 Stockholm, eller via e-post till hello@comvesta.se. Fullmakten bör vara bolaget tillhanda senast kl 17:00 den 1 juli 2024.