fullmakt

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **För:** |  |  |
| Ombudets namn |  | Ombudets personnummer |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Ombudets utdelningsadress |  | Ombudets telefonnummer dagtid |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Ombudets postnummer |  | Ombudets postadress |

**Att vid Durocs årsstämma den 7 november 2019 företräda samtliga mig/oss tillhörande aktier i bolaget.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Ort |  | Datum |

|  |
| --- |
|  |
| Aktieägarens underskrift |  |  |

|  |
| --- |
|  |
| Aktieägarens namnförtydligande |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Aktieägarens person-/organisationsnummer |  | Aktieägarens telefonnummer dagtid |

Fullmakten i original samt eventuellt registreringsbevis ska i god tid före årsstämman insändas till **Duroc AB (publ), Box 612, 182 16 Danderyd.**