

# Fullmakt

För .....  
(Ombudets namn) .....  
(Ombudets personnummer)

.....  
(Ombudets utdelningsadress) .....  
(Ombudets telefon dagtid)

.....  
(Ombudets postnummer) .....  
(Ombudets postadress)

att vid extra bolagsstämma i WilLak AB den 2 augusti 2019 företräda samtliga mig/oss tillhöriga aktier i bolaget.

.....  
(Ort) .....  
(Datum)

.....  
(Aktieägarens namn eller firma)

.....  
(Underskrift) .....  
(Namnförtydligande)

.....  
(Aktieägarens person- eller organisationsnummer) .....  
(Aktieägarens telefon dagtid)

---

Fullmakten i original och, om fullmakten utfärdas av en juridisk person, bestyrkt registreringsbevis bör i god tid före stämman insändas till: WilLak AB, Idögatan 38, 582 78 Linköping.

Inskickat fullmaktsformulär gäller inte som anmälan till stämman.