Fullmakt för aktieägare på bolagsstämma 2025-05-14 i Sharespine Partners Sweden AB

_____

Aktieägare, för- och efternamn

_____

Person-/ organisationsnummer

_____

Adress

_____

Postnummer och postort

Ovannämnda aktieägare ger härmed fullmakt till nedanstående ombud att företräda mig/oss i samtliga ärenden på ovan nämnda bolagsstämma

_____

Ombudets för- och efternamn

_____

Personnummer

_____

e-postadress

_____

Datum

_____

Underskrift av aktieägare
(underskrift från firmatecknare ska styrkas med aktuellt registreringsbevis)