**Fullmaktsformulär**

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud att utöva undertecknad aktieägares rätt och rösta för dess aktier vid extra bolagsstämma i Umida Group AB (publ), org.nr. 556740-5070, **fredagen den 2 november 2018 klockan 10.00**.

**Ombudets uppgifter**

|  |  |
| --- | --- |
| Ombudets namn | Personnummer |
| Utdelningsadress | |
| Post nr och postadress | Telefonnummer dagtid |

Ombudet deltar också för egna aktier på stämman:  Ja  Nej

**Underskrift av aktieägaren (fullmakten måste undertecknas och dateras)**

|  |  |
| --- | --- |
| Aktieägarens namn | Org. / Personnummer |
| Ort och Datum | Telefonnummer dagtid |
| Namnteckning | |

*Observera att vid firmateckning ska aktuellt registreringsbevis bifogas fullmakten.*

Observera att särskild anmälan om aktieägares deltagande vid stämman ska ske även om aktieägaren önskar utöva sin rösträtt vid stämman genom ombud. Inskickat fullmaktsformulär gäller inte som anmälan till bolagsstämman.

**Fullmaktsformuläret med eventuella bilagor skickas till**

***Umida Group AB (publ), Box 55902, 102 16 Stockholm***

**med kopia per e-post till  
*info@umidagroup.com***

**i god tid före stämman**