

# Fullmakt

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

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

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

att vid Mackmyra Svensk Whisky AB:s årsstämma tisdagen den 18 juni 2019  
företräda samtliga mig/oss tillhöriga aktier i bolaget.

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

.....  
(Aktieägarens namn)

.....  
(Aktieägares eller firmatecknares underskrift) .....  
(Namnförtydligande)

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

---

*Fullmakten i original bör i god tid före årsstämman insändas till Mackmyra Svensk Whisky AB, Kolonnvägen 2, 802 67 Gävle, Sverige. Om fullmakten utfärdas av en juridisk person ska registreringsbevis eller motsvarande behörighetshandling som styrker firmatecknarens (eller, i förekommande fall, firmatecknarnas) behörighet bifogas. Inskickat fullmaktsformulär gäller inte som anmälan till stämman.*