

FULLMAKTSFORMULÄR

Undertecknad aktieägare i Unibap AB (publ) befullmäktigar härmed

Ombudets namn

Ombudets personnummer

Ombudets adress

Ombudets telefonnummer dagtid

att vid årsstämman i Unibap AB (publ), org.nr 556925-1134, tisdagen den 30 maj 2023 och eventuell dag för fortsatt bolagsstämma företräda mig/oss och rösta för samtliga mina/våra aktier i bolaget.

Ort

Datum

Aktieägarens namn

Personnummer/organisationsnummer

Telefonnummer dagtid

Namnteckning*

*Vid firmateckning ska namnförtydligande anges vid namnteckningen ovan och bestyrkt registreringsbevis (eller annan behörighetshandling) biläggas det ifyllda fullmaktsformuläret.

Observera att anmälan om aktieägares deltagande vid bolagsstämman måste ske på det sätt som föreskrivs i kallelsen även om aktieägaren önskar utöva sin rösträtt genom ombud. Inskickat fullmaktsformulär gäller inte som anmälan till bolagsstämman.

Till fullmakt utställd av juridisk person skall även fogas behörighetshandlingar (registreringsbevis eller motsvarande som styrker firmatecknarens behörighet). Fullmakten måste vara undertecknad och daterad för att vara giltig. En fullmakt gäller inte längre än fem år från utfärdandet. För att underlätta inpasseringen vid bolagsstämman bör fullmaktsformuläret i original (med eventuella behörighetshandlingar) sändas till bolaget tillsammans med anmälan om deltagande.