

FULLMAKT

Aktieägarna i Amnode AB, org.nr 556722-7318 ("Bolaget"), den 2025-11-27, företräda samtliga mig/oss tillhöriga aktier i Amnode AB.

OMBUD

Namn:	Personnummer:
Utdelningsadress:	
Postnummer och postadress:	
Telefonnummer dagtid (inkl. riktnr.):	

AKTIEÄGARENS UNDERSKRIFT

Namn:	Personnummer:
Telefonnummer dagtid (inkl. riktnr.):	
Ort och datum:	
Aktieägarens namnteckning:	
Namnförtydligande (gäller endast vid firmateckning):	

Till fullmakt utställd av juridisk person ska även fogas behörighetshandlingar (registreringsbevis eller motsvarande som styrker firmatecknares behörighet). Fullmakten måste vara daterad och undertecknad för att vara giltig. Fullmakten med eventuellt registreringsbevis eller motsvarande behörighetshandlingar skickas till Amnode AB, Sjörydsvägen 10-12, 335 32 Gnosjö, eller via e-post till goran.fredriksson@amnode.se. Fullmakten och eventuella övriga behörighetshandlingar bör vara Bolaget tillhanda senast den 2025-11-26.