



FULLMAKTSFORMULÄR

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud, eller den han eller hon sätter i sitt ställe, att rösta för samtliga undertecknads aktier i Ullna Golf AB, 556042-8095, vid årsstämman i Ullna Golf AB Måndag den 29 April 2024.

Ombud

Ombudets namn	Personnummer/födelsedatum
Utdelningsadress	
Postnummer och postadress	Telefonnummer

Underskrift av aktieägaren

Aktieägarens namn	Personnummer/organisationsnummer
Ort och datum	Telefonnummer
Namnteckning *	

* Vid firmateckning skall namnförtydligande anges vid namnteckningen och aktuellt registreringsbevis (inte äldre än 6 månader) skall biläggas det ifyllda fullmaktsformuläret

Observera att anmälan om aktieägares deltagande vid årsstämman måste ske – på det sätt som föreskrivs i kallelsen – även om aktieägaren önskar utöva sin rösträtt genom ombud.

Fullmaktsformuläret med eventuella bilagor skall sändas till Ullna Golf AB, på adress Roslagsvägen 36, 184 94 Åkersberga, tillsammans med anmälan om deltagande, alternativt tas med och uppvisas på årsstämman.