

syncro

Fullmaktsformulär

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud att utöva undertecknad aktieägares rätt och rösta för dess aktier vid årsstämman i Syncro Group AB (publ), org.nr 556658-5054, tisdagen den 7 maj 2024.

Ombudets uppgifter

Ombudets namn	Personnummer
Utdelningsadress	
Postnummer 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	

Särskilda fullmaktsinstruktioner

Till fullmakt utställd av juridisk person skall även bifogas behörighetshandlingar (registreringsbevis eller motsvarande) som styrker firmatecknares behörighet att utge fullmakt. 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:

Syncro Group AB (publ), Sveavägen 52, 111 34 Stockholm, Att: AGM 2024

med kopia per e-post till:

agm@syncro.group

i god tid före stämman.