FULLMAKTSFORMULÄR

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud, eller den han eller hon sätter i sitt ställe, att rösta för samtliga undertecknads aktier i Coloreel Group AB (publ), org.nr 556646-3435, vid extra bolagsstämma i Coloreel Group AB (publ) den 11 juni 2024.

1. Ombud

|  |  |
| --- | --- |
| **Ombudets namn** | **Personnummer/födelsedatum** |
| **Adress**  |
| **Postnummer och postort** | **Telefonnummer** |

# Underskrift av aktieägaren

|  |  |
| --- | --- |
| **Aktieägarens namn** | **Personnummer/födelsedatum/org.nr** |
| **Ort och datum** | **Telefonnummer** |
| **Namnteckning**  |

\* Vid firmateckning ska namnförtydligande anges vid namnteckningen och aktuellt registreringsbevis biläggas det ifyllda fullmaktsformuläret.

|  |
| --- |
| Observera att anmälan om aktieägares deltagande vid bolagsstämman bör ske på det sätt som föreskrivs i kallelsen även om aktieägaren önskar utöva sin rösträtt genom ombud.Det ifyllda fullmaktsformuläret (med eventuella bilagor) bör sändas till bolaget under adress Gjuterigatan 9, 553 18 Jönköping tillsammans med anmälan om deltagande. Om aktieägaren *inte* önskar utöva sin rösträtt genom ombud behöver fullmaktsformuläret naturligtvis inte skickas in. |