

Studsvik

Fullmakt

för

.....
Ombudets namn

Ombudets personnummer

.....
Ombudets utdelningsadress

Ombudets telefon dagtid

.....
Ombudets postnummer

Ombudets postadress

att vid Studsvik ABs årsstämma den 23 juni 2021 företräda samtliga av mig/oss tillhöriga aktier i Studsvik AB (publ), org nr 556501-0997.

.....
Ort

Datum

.....
Aktieägarens underskrift

.....
Aktieägarens namnförtydligande

.....
Aktieägarens person- eller organisationsnummer

Aktieägarens telefon dagtid

OBS! Om fullmaktsgivare är juridisk person skall registreringsbevis (ej äldre än ett år) bifogas.