

## FULLMAKT

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud att utöva min/vår rätt vid extra bolagsstämma i Clemondo Group AB (publ) onsdagen den 27 juni 2018.

### Ombud

Ombudets namn: \_\_\_\_\_

Personnummer: \_\_\_\_\_

Adress: \_\_\_\_\_

Postnummer och postadress: \_\_\_\_\_

Telefonnummer under kontorstid: \_\_\_\_\_

Ombudet deltar också för egna aktier i stämman.

### Aktieägare

Aktieägarens namn: \_\_\_\_\_

Personnummer/Organisationsnummer: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Underskrift av aktieägaren: \_\_\_\_\_

Namnförtydligande: \_\_\_\_\_

Observera att kopia av registreringsbevis ska bifogas fullmakten om aktieägaren är en juridisk person.

Denna fullmakt i original och eventuella bilagor skickas till bolaget under adress Clemondo Group AB (publ), Box 13073, 250 13 Helsingborg, märkt "Extra bolagsstämma 2018".

Observera att separat anmälan om aktieägares deltagande vid stämman måste ske även om aktieägaren önskar utöva sin rösträtt vid stämman genom ombud. Inskickande av detta fullmaktsformulär gäller inte som anmälan till bolagsstämman.