



## Fullmactsformulär

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud, eller den han/hon sätter i sitt ställe, att vid årsstämma i Slättens Vind AB (publ), org. nr 559022-2583, onsdagen den 2 juni 2021, poströsta för samtliga undertecknads aktier i Slättens Vind AB (publ)

### Ombud

Ombudets namn (v.g. texta)	Personnummer
Utdelningsadress	
Postnummer och postort	
Telefonnummer	E-post

### Aktieägarens underskrift

Aktiägarens namn (v.g. texta)	Personnummer
Telefonnummer	E-post
Ort och datum	
Namnteckning	
Namnförtydligande	

**Observera.** Om aktieägaren önskar utöva sin rösträtt vid stämman genom fullmakt, måste fullmakten biläggas det poströstningsformulär som finns tillgängligt på Slättens Vind AB:s webbplats, [www.slattensvind.se](http://www.slattensvind.se), och skickas in i enlighet med instruktionen i formuläret. Om aktieägaren är en juridisk person ska även bestyrkt kopia av aktuellt registreringsbevis eller motsvarande behörighetshandlingar för den juridiska personen biläggas. Fullmactsformulär som har skickats in utan poströstningsformulär gäller inte som anmälan till stämman.