**Fullmakt**

Företräda aktieägare

**Fullmakt för årsstämma i Stirlingversal AB 2022-07-11**

Denna fullmakt ger Fullmaktsinnehavaren rätt att företräda Fullmaktsgivaren och utöva Fullmaktsgivarens rösträtt och annan Fullmaktsgivaren tillkommande rätt avseende samtliga händelser vid årsstämman i Stirlingversal AB.

**Fullmaktsgivare**

Namn : Nisse Andersson

Personnummer : XXXXXX-YYYY

Adress : ZZZZZZZZZZZZ

Aktienummer : X1-X2 (egna) samt X3-X4

Fullmakten avser rätt att utöva rösträtt och annan rätt för alla mina och mitt bolags aktier.

**Fullmaktsinnehavare**

Namn : Kalle Andersson

Personnummer : XXXXXX-YYYY

Adress : Storgatan 1

Fullmaktens giltighet: 2022-06-XX—2022-07-YY

Fullmaktsgivarens underskrift

Ort: Staden Datum: xxxxxxxx

…..........................................................................................

Fullmaktsinnehavarens underskrift

Ort: Orten Datum: 2022-06-xx

…......................................................................................

Fullmaktsgivarens egenhändiga namnteckning/ar har bevittnats av

…....................................................................................