

Fullmakt för ombud

att vid extra bolagsstämma med aktieägarna i Camanio Care AB (publ) den 14 oktober 2019 företräda och rösta för samtliga mig/oss tillhöriga aktier i bolaget:

Ombudet			
Ombudets namn:		Ombudets personnummer:	
Gatuadress:			
Postnummer, ort/land:		Telefonnummer dagtid (inkl. riktnr.):	
Ombudet deltar även för egna aktier på stämman:	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja		
Fullmaktsgivaren (aktieägaren)			
Ort och datum för utfärdandet av denna fullmakt:			
Fullmaktsgivarens namn:			
Fullmaktsgivarens person- eller organisationsnummer:			
Fullmaktsgivarens namnteckning (i förekommande fall firmateckning vilket kan betyda att flera namnteckningar erfordras):			
Namnförtydligande av fullmaktsgivarens namnteckning:			

Om fullmakten utfärdas av juridisk person ska kopia av registreringsbevis eller motsvarande behörighetshandling för den juridiska personen bifogas. För att underlätta inpasseringen vid stämman bör fullmakter, registreringsbevis och andra behörighetshandlingar sändas till Camanio Care AB (publ), Hästholmsvägen 32, vån 6, 131 30 Nacka, så att de finns tillgängliga hos bolaget senast fredagen 11 oktober 2019.

Vänligen observera att särskild förankringen enligt vad kallelsen föreskriver om aktieägarens deltagande vid stämman ska ske även om aktieägaren önskar utöva sin rösträtt vid stämman genom ombud.