

Fullmakt

Jag lämnar härmed fullmakt för ***Namn och personnummer**** att utöva min rösträtt vid bolagsstämma för Slite Golf AB den 9 april 2023.

Antal aktier:

Ort och datum

Skriftligt undertecknat av ***Namn och personnummer***

Aktieägare i Slite Golf AB

* Måste inneha aktier i Slite Golf AB