



**Fullmakt för aktieägare på Årsstämma 2020-05-14**

**i Slitevind AB (publ), 556453-2819**

Aktieägare: .....

Person-/ organisationsnummer:.....

Adress: .....

Postnummer och postort: .....

Ger härmed fullmakt till nedanstående ombud:

Namn: .....

Personnummer:.....

Adress: .....

Postnummer och postort: .....

... att företräda mig/oss i samtliga ärenden på ovan nämnda bolagsstämma.

.....den .....

---

Underskrift av firmatecknare eller privatperson

---

Namnförtydligande