

Fullmaktsformulär

Undertecknad aktieägare befullmäktigar härmed nedanstående ombud att utöva min/vår rätt att rösta vid årsstämma i Pamica Group AB (publ), org. nr 559374-3643, torsdagen den 12 juni 2025 och vid eventuell fortsatt sådan bolagsstämma annan dag.

Ombudets namn: _____

Ombudets personnummer: _____

Ombudets adress: _____

Ombudets telefonnummer
under kontorstid: _____

Ombudet deltar också för egna aktier på stämman: ☐ Ja ☐ Nej

Aktieägarens namn/företagsnamn: _____

Aktieägarens person- eller
organisationsnummer: _____

Ort och datum: _____

Underskrift av aktieägaren: _____

Namnförtydligande: _____

Fullmakten måste vara daterad. Om fullmakten utfärdas av juridisk person ska fullmakten undertecknas av behörig(a) firmatecknare för den juridiska personen och bestyrkt kopia av gällande registreringsbevis för den juridiska personen (eller motsvarande handling för utländsk juridisk person) ska bifogas fullmakten.

Fullmakt i original och eventuellt bestyrkt registreringsbevis bör vara bolaget till handa på adress, Pamica Group AB, Kronobränneriet, 302 42 Halmstad, senast den 5 juni 2025.