

FULLMAKT

enligt 7 kap 54 a § aktiebolagslagen

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud att företräda och rösta för samtliga mina/våra aktier i GHP Specialty Care AB, org. nr. 556757-1103, vid årsstämma den 29 april 2021.

Ombud

Ombudets namn	Personnummer/Födelsedatum
Postadress	
Postnummer och postadress	Telefonnummer

Aktieägares underskrift

Aktieägarens namn	Personnummer/Födelsedatum/Organisationsnummer
Ort och datum	Telefonnummer
Aktieägarens/Firmatecknarens namnteckning *	Namnförtydligande

* Observera att om aktieägaren är en juridisk person ska fullmakten undertecknas av behörig firmatecknare och aktuellt registreringsbevis ska bifogas det ifyllda fullmaktsformuläret.

Fullmakten i original och eventuellt registreringsbevis bör i god tid före årsstämman sändas till GHP Specialty Care AB, Södra Hamngatan 45, 411 06 Göteborg, tillsammans med anmälan om deltagande.

Observera att anmälan om deltagande vid årsstämman måste göras i enlighet med kallelsen. Inskickad fullmakt gäller inte som anmälan till årsstämman.