

FULLMAKT

för

.....
Ombudets namn

.....
Utdelningsadress

.....
Postnummer

.....
Postadress

.....
Telefon dagtid

att vid årsstämma med aktieägarna i Bufab AB (publ) den 25 april 2019, kl. 14:00
företräda mig och rösta för samtliga mina aktier i bolaget.

.....
Aktieägarens namn eller bolagsnamn

.....
Aktieägarens personnummer / organisationsnummer

.....
Utdelningsadress

.....
Postnummer

.....
Postadress

.....
Telefon dagtid

.....
Ort

Datum

.....
Aktieägarens underskrift

Fullmakt i original och eventuellt registreringsbevis eller motsvarande
behörighetshandlingar som utvisar behörig firmatecknare bör översändas före
årsstämman till: Bufab AB (publ), Att: Charlotta Bok, Box 2266, 331 02 Värnamo.