FULLMAKTSFORMULÄR

NILSSON SPECIAL VEHICLES AB (PUBL)

Enligt 7 kap 54 a § aktiebolagslagen

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud, eller den han eller hon sätter i sitt ställe, att rösta för samtliga undertecknads aktier i Nilsson Special Vehicles Aktiebolag (publ), org.nr 556649-5734, vid årsstämma i Nilsson Special Vehicles Aktiebolag (publ) den 6 maj 2025.

Ombud

Ombudets namn	**Personnummer/Födelsedatum**
Postadress	
Postnummer och postort	**Telefonnummer**

Underskrift av aktieägaren

Aktieägares namn/Firma	**Personnummer/Födelsedatum/Organisationsnummer**
Ort och datum	**Telefonnummer**
Namnteckning*	

*Observera att fullmakten måste dateras och undertecknas. Om aktieägare är en juridisk person skall fullmaktsformuläret vara undertecknat av behöriga firmatecknare för den juridiska personen. Vidare ska aktuella behörighetshandlingar (t.ex. registreringsbevis) biläggas formuläret.

Det ifyllda och undertecknade fullmaktsformuläret med, i förekommande fall, aktuella behörighetshandlingar bör sändas till bolaget under adress Nilsson Special Vehicles AB, Att: Mårten Berggren, ”Årsstämma 6 maj 2025”, Tegelbruksvägen 17A, 312 32 Laholm, tillsammans med anmälan om deltagande i god tid före årsstämman.

Observera att anmälan om deltagande på stämman måste ske på det sätt som framgår av kallelsen även om aktieägaren önskar närvara genom ombud.