Fullmakt

För .......................................................................... ..................................................................

*(Ombudets namn) (Ombudets personnummer)*

.......................................................................... ..................................................................

*(Ombudets utdelningsadress) (Ombudets telefon dagtid)*

.........................................................................................................................................................

*(Ombudets postnummer) (Ombudets postadress)*

att vid Magnolia Bostad AB:s extra bolagsstämma fredagen den 17 september 2021 företräda samtliga mig/oss tillhöriga aktier i bolaget.

.......................................................................... ..................................................................

*(Ort) (Datum)*

.........................................................................................................................................................

*(Aktieägarens namn eller firma)*

.........................................................................................................................................................

*(Underskrift) (Namnförtydligande)*

.......................................................................... ..................................................................

*(Aktieägarens person- eller organisationsnummer) (Aktieägarens telefon dagtid)*

*Fullmakten bör i god tid innan stämman, tillsammans med formuläret för*

*förhandsröstning, skickas med post till Magnolia Bostad AB (publ), Att: Hanna Jessing, Sturegatan 6, Box 5853, 102 40 Stockholm, eller via e-post till* *bolagsstamma@magnoliabostad.se**. Förhandsröstningsformuläret finns tillgängligt på bolagets hemsida, www.magnoliabostad.se.*

*Aktieägare som är juridisk person ska tillsammans med fullmakten insända bestyrkt*

*kopia av registreringsbevis eller annan behörighetshandling.*