Fullmakt

För ....
(Ombudets namn) *(Ombudets personnummer)*

....
(Ombudets utdelningsadress) *(Ombudets telefon dagtid)*

.....
(Ombudets postnummer) *(Ombudets postadress)*

att vid Magnolia Bostad AB:s årsstämma onsdagen den 26 april 2017 företräda samtliga mig/oss tillhöriga aktier i bolaget.

....
(Ort) *(Datum)*

.....
(Aktieägarens namn eller firma)

.....
(Underskrift) *(Namnförtydligande)*

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

Fullmakten i original och, om fullmakten utfärdas av en juridisk person, registreringsbevis bör i god tid före årsstämman insändas till: Magnolia Bostad AB, Box 5853, 102 40 Stockholm, Sverige.

Inskickat fullmaktsformulär gäller inte som anmälan till stämman.