



### FULLMAKT

Fullmakt i original, registreringsbevis och andra behörighetshandlingar bör, för att underlätta inpasseringen vid årsstämman, vara bolaget tillhanda senast måndagen den 5 september 2011.

Vänligen skicka handlingarna till:

Clas Ohlson AB (publ), Att. Michael Ehrling, 793 85 Insjön.

### FULLMAKT FÖR OMBUD

#### Härmed befullmäktigas

Ombudets namn: .....

Ombudets personnummer (om ombudet äger egna aktier i bolaget): .....

Gatuadress: .....

Postadress och ortsnamn: .....

Telefonnummer dagtid: .....

**att företräda samtliga mina/våra aktier vid årsstämman i Clas Ohlson AB (publ) den 10 september 2011.**

Aktieägarens namn/firma: .....

Personnummer/Organisationsnummer: .....

Telefonnummer dagtid: .....

Ort och datum (fullmakten måste dateras): .....

Fullmaktsgivaren och tillika aktieägarens underskrift (vid juridisk person av behörig firmatecknare):

\_\_\_\_\_ Namnteckning \_\_\_\_\_ Namnförtydligande

**Är fullmaktsgivaren en juridisk person skall även behörighetshandlingar bifogas fullmakten i form av aktuellt registreringsbevis eller motsvarande som utvisar firmatecknarens behörighet.**

**OBSERVERA att fullmakten måste vara daterad för att vara giltig. Fullmaktens giltighetstid får anges till längst fem år från utfärdandet.**

**OBSERVERA att endast ett inskickat fullmaktsformulär gäller inte som anmälan till årsstämman.**