

FULLMAKTSFORMULÄR

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud, eller den han eller hon sätter i sitt ställe, att rösta för samtliga undertecknads aktier i Dustin Group AB (publ), org. nr 556703-3062, vid årsstämma i Dustin Group AB (publ) den 13 december 2017.

Ombud

Ombudets namn	Personnummer/Födelsedatum
Utdelningsadress	
Postnummer och postadress	Telefonnummer

Underskrift av aktieägaren

Aktieägarens namn	Personnummer/Födelsedatum/Organisationsnummer
Ort och datum	Telefonnummer
Namnteckning*	

* Om fullmakten utfärdas av juridisk person ska namnförtydligande anges och bestyrkt kopia av gällande registreringsbevis eller motsvarande för den juridiska personen bifogas.

Observera att anmälan om aktieägares deltagande vid bolagsstämman måste ske - på det sätt som föreskrivs i kallelsen - även om aktieägaren önskar utöva sin rösträtt genom ombud.

Det ifyllda fullmaktsformuläret (med eventuella bilagor) bör sändas till Dustin Group AB (publ), Att: Bolagsstämma, Box 1194, 131 27 Nacka Strand, tillsammans med anmälan om deltagande.