

Fullmakt

För
(Ombudets namn) (Ombudets personnummer)

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

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

att vid stämma i Swemet AB 4 november 2024 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, bestyrkt
registreringsbevis bör i god tid före stämman insändas till: Swemet AB, Barhällsgatan 9,
582 39 Linköping.

Inskickat fullmaktsformulär gäller inte som anmälan till stämman.