

FULLMAKT

Årsstämma i **COT-Clean Oil Technology AB (publ)**, org.nr: 556598-5362

Datum för Årsstämman: 2024-05-07

Fullmaktsgivare:

Organisations-/personnummer:

Adress:

Fullmaktsinnehavare:

Personnummer:

Adress:

Fullmaktsinnehavaren äger rätt att företräda Fullmaktsgivaren på ovan angiven Årsstämma och på denna stämma rösta för Fullmaktsgivarens samtliga aktier i bolaget.

Om det skulle beslutas om fortsatt bolagsstämma omfattar fullmakten jämväl sådan fortsatt stämma.

Fullmaktsgivarens underskrift:

Ort:

Datum:

.....

...../Namnförtydligande

Fullmaktsinnehavarens underskrift:

Ort:

Datum:

.....

...../Namnförtydligande

Fullmaktsgivarens egenhändiga namnteckning/ar har bevitnats av:

Ort:

Datum:

.....

.....
Namnförtydligande

Ort:

Datum:

.....

.....
Namnförtydligande