



## Fullmaktformulär

Nedanstående ombud, eller den som han/hon sätter i sitt ställe, befullmäktigas härmed att vid årsstämma i Intea Fastigheter AB (publ), org.nr 559027-5656, den 7 maj 2024, rösta för samtliga undertecknads aktier i Intea Fastigheter AB (publ).

### Ombud

Ombudets namn	Personnummer/födelsedatum
Ombudets postadress	
Postnummer och postort	Telefonnummer

### Aktieägare

Aktieägarens namn/företagsnamn	Personnummer/födelsedatum/org.nr.
Ort och datum	Telefonnummer
Namnteckning (om juridisk person, även namnförtydligande)	

Om fullmaktsgivaren är en juridisk person ska fullmakten undertecknas av behörig(a) firmatecknare och kopia av registreringsbevis, eller motsvarande behörighetshandling, biläggas.