

Fullmakt

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud att utöva min/vår rätt vid årsstämma i Arctic Minerals AB tisdagen den 8 maj 2018, klockan 14.00 .

Ombudets uppgifter

Ombudets namn	Personnummer
Utdelningsadress	
Post nr och postadress	Telefonnummer dagtid

Ombudet deltar också för egna aktier på stämman Nej _____ Ja _____ Antal _____

Underskrift av aktieägaren (fullmakten måste vara undertecknad och daterad)

Aktieägarens namn	Org / Personnummer
Ort och Datum	Telefonnummer dagtid
Namnteckning	

Observera att vid firmateckning ska aktuellt registreringsbevis bifogas fullmakten.

Observera att **särskild anmälan om aktieägares deltagande** vid stämman ska ske även om aktieägaren önskar utöva sin rösträtt vid stämman genom ombud. Inskickat fullmaktsformulär gäller inte som anmälan till bolagsstämman.

**Fullmaktsformuläret med eventuella bilagor skickas till
Arctic Minerals AB, Box 2189, 103 15 Stockholm med kopia per e-post till
tord.cederlund@arcticminerals.se
i god tid före stämman.**