

FULLMAKT

att företräda och därvid rösta för mina/våra aktier vid årsstämman i
Classic Living CL AB den 30 juli 2024 för

Fullmäktiges namn

Personnummer

Telefonnummer under kontorstid

Underskrift av fullmaktsgivaren

Fullmaktsgivarens namn

Personnummer/Organisationsnummer

Datum

Ort

Namn-teckning