

FULLMAKT GENERALFORSAMLING

FULLMAKTSGIVER	
Navn:	
Adresse:	
Post nr./sted:	

FULLMEKTIG	
Navn:	
Adresse:	
Post nr./sted:	

..... gir født .../ -

fullmakt til å møte på selskapets generalforsamling i Karihaug AS.

Fullmakten gjelder generalforsamling den 14.04.2018.

Fullmaktsgiver kan når som helst tilbakekalle fullmakten. Eventuell annen fullmakt datert i ettertid skal gå foran denne fullmakt.

Fullmaktsgiver representerer aksjer.

Sted, dato

underskrift fullmaktsgiver