

FULLMAKT

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud att utöva nedanstående aktieägars rätt vid årsstämma i **HEBA Fastighets AB (publ)** den 8 maj 2018.

Aktieägare: _____
Namn och personnummer / organisationsnummer

Ombudets namn Personnummer

Ombudets adress

Ombudets telefonnummer (dagtid)

Aktieägarens underskrift

Ort Datum

Aktieägarens underskrift Namnförtydligande

(Observera att om aktieägaren är en juridisk person skall behörig firmatecknare underteckna fullmakten och behörighetshandlingar bifogas)

Aktieägarens adress

Aktieägarens telefonnummer (dagtid)