



Fullmaktsskjema

(Benyttes dersom egenkapitalbeviser, foretak eller privatperson, ikke møter personlig)

Undertegnede eier _____
Antall egenkapitalbevis

Undertegnede gir fullmakt til

Navnet på den som gis fullmakt

på mine/våre vegne til å møte og avgi stemme på egenkapitalbeviserens valgmøte fredag 7. februar kl. 11:30.

Underskrift

Sted/dato

Forpliktende underskrift

Fullmaktsskjemaet må være mottatt innen 3. februar 2025 kl. 15:30.

Fullmaktsskjema sendes via e-post til egenkapitalbevis@sor.no