

Fullmakt

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud

Ombudets namn _____

Ombudets personnummer _____

Ombudets utdelningsadress _____

Ombudets postnummer _____

Ombudets postadress _____

Ombudets telefon, dagtid _____

att vid årsstämman i Investment AB Latour AB (publ), org. nr. 556026-3237, måndagen den 11 maj 2026 utöva min rösträtt för samtliga mina aktier i bolaget.

Ort _____

Datum _____

Aktieägarens underskrift _____

Aktieägarens namnförtydligande _____

Aktieägarens personnr/organisationsnr _____

Aktieägarens telefon, dagtid _____

Fullmakten måste vara daterad för att vara giltig.

Fullmakten skickas till postadress Investment AB Latour, Årsstämma, Box 336, 401 25 GÖTEBORG.

Observera att fullmakten måste inges i original och således ej kan insändas via Internet.