



## Fullmakt

Undertecknad ger härmed FULLMAKT för

Ombudets namn: \_\_\_\_\_

Ombudets personnummer: \_\_\_\_\_

Ombudets postadress: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

att vid bolagsstämma i Aktiebolaget Volvo (publ) utöva rösträtt för samtliga mina aktier och föra min talan.

Ort: \_\_\_\_\_ Datum : \_\_\_\_\_

Aktieägarens underskrift: \_\_\_\_\_

Aktieägarens namnförtydligande: \_\_\_\_\_

Aktieägarens person- eller organisationsnummer: \_\_\_\_\_

Aktieägarens telefon dagtid: \_\_\_\_\_

---

Fullmakt i original för årsstämman bör i god tid före årsstämman insändas till:  
AB Volvo (publ), "Årsstämman", Box 7841, 103 98 Stockholm.

Aktieägare som är juridisk person skall insända bestyrkt kopia av registreringsbevis eller motsvarande behörighetshandling.

Om ej ombudets adress anges ovan skickas inträdeskortet till aktieägarens adress angiven hos Euroclear Sweden AB.