

Fullmakt

För -
Ombudets namn och personnummer

Att företräda samtliga mina aktier vid årsstämma i
HEXPOL AB (publ) den 7 maj 2014

.....
Ort och datum

.....
Aktieägarens adress

.....
Aktieägarens signatur

.....
Namnförtydligande

.....
Antal aktier i HEXPOL AB (publ)

Aktieägarens personnummer-.....(obligatoriskt)

Telefon dagtid-.....

För registrering vid stämman skall fullmakten i original sändas till nedanstående adress.

HEXPOL AB (publ), Skeppsbron 3, 211 20 Malmö