

Fullmakt

För -

Ombudets namn och personnummer

Att företräda samtliga mina aktier vid årsstämma i
HEXPOL AB (publ) den 4 maj 2015

.....

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