

## Fullmakt

För .....  
(Ombudets namn) (Ombudets personnummer)

.....  
(Ombudets utdelningsadress) (Ombudets telefon dagtid)

.....  
(Ombudets postnummer) (Ombudets postadress)

att vid Gränges AB:s årsstämma måndagen den 12 maj 2025 företräda samtliga mig/oss tillhöriga aktier i bolaget.

.....  
(Ort) (Datum)

.....  
(Aktieägarens namn)

.....  
(Underskrift) (Namnförtydligande)

.....  
(Aktieägarens person- eller organisationsnummer) (Aktieägarens telefon dagtid)

---

Fullmakten och, om fullmakten utfärdas av en juridisk person, kopia av registreringsbevis eller motsvarande behörighetshandling bör i god tid före årsstämman insändas till Gränges AB, "Årsstämma", c/o Euroclear Sweden AB, Box 191, 101 23 Stockholm, Sverige.