

FULLMAKT

Fullmaktsgivaren

Namn/Firma	Pers-/organisationsnummer	
Mewab AB	556394-7570	
Postutdelningsadress	Postnummer	Ort
Romstadsvägen 2	653 42	Karlstad

Fullmäktigen

Namn/Firma	Pers-/organisationsnummer	
Biototal Norden AB	556801-0325	
Postutdelningsadress	Postnummer	Ort
Klustervägen 11	585 76	Vreta Kloster

Härmed befullmäktigar jag, Fullmaktsgivaren, Fullmäktigen att för min räkning vidta följande åtgärder:

Företräda Mewab AB i tillståndsfrågor

Fullmakten upphör att gälla när den återkallas dock senast den 2023-12-31.

Ort	Datum
Karlstad	2021-11-04
Namnteckning	Namnförtydligande



PER LÖNNBERG, COO
MEWAB AB

Struktur för Biototal gruppen

