

FULLMAKT

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud att utöva min/vår rätt vid årsstämma i Absolent Air Care Group AB (publ) torsdagen den 19 maj 2022 genom att poströsta för samtliga mina/våra aktier i bolaget.

Ombud

Ombudets namn: _____

Personnummer: _____

Adress: _____

Postnummer och postadress: _____

Telefonnummer under kontorstid: _____

Ombudet deltar också för egna aktier i stämman.

Aktieägare

Aktieägarens namn: _____

Personnummer/Organisationsnummer: _____

Datum: _____

Ort: _____

Underskrift av aktieägaren: _____

Namnförtydligande: _____

Kopia av registreringsbevis eller motsvarande behörighetshandling ska bifogas fullmakten om aktieägaren är en juridisk person.

Fullmakten tillsammans med poströstningsformuläret samt eventuellt registreringsbevis eller andra motsvarande handlingar ska skickas per post till Absolent Air Care Group AB, c/o Euroclear Sweden AB, Box 191, 101 23 Stockholm alternativt per e-post till GeneralMeetingService@euroclear.com senast den 18 maj 2022.

Observera att om aktieägaren önskar utöva sin rösträtt vid stämman genom ombud, måste fullmakten skickas in tillsammans med poströstningsformuläret och vara Absolent Air Care Group AB tillhanda senast den 18 maj 2022.