

## **Fullmakt**

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud att utöva min/vår rätt vid årsstämma i Absolent Air Care Group AB (publ) tisdagen den 16 maj 2023 att rösta 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.

Denna fullmakt i original och eventuella bilagor ska skickas till bolaget under adress Absolent Air Care Group AB, V Hamngatan 10, 411 17 Göteborg, märkt ”Årsstämma 2023”.

*Observera att separat anmälan om aktieägares deltagande vid stämman måste ske även om aktieägaren önskar utöva sin rösträtt vid stämman genom ombud. Inskickande av detta fullmaktsformulär gäller inte som anmälan till bolagsstämman.*