

## FULLMAKTSFORMULÄR

Nedanstående aktieägare befullmäktigar härmed nedanstående ombud att företräda och rösta för aktieägarens samtliga aktier i Cedergrenska AB, org.nr 559144-0697, vid extra bolagsstämma onsdagen den 27 mars 2024.

### Ombud

Ombudets namn:	Personnummer:
Utdelningsadress:	
Postnummer och postort:	Telefonnummer dagtid:

### Aktieägare

Aktieägarens namn:	Person- eller organisationsnummer:
Utdelningsadress:	
Postnummer och postort:	Telefonnummer dagtid:
Datum och underskrift:	Namnförtydligande:

Om fullmakten ställs ut av en juridisk person ska fullmakten undertecknas av behörig firmatecknare samt kopia av registreringsbevis eller motsvarande behörighetshandling bifogas.

Observera att insändandet av detta fullmaktsformulär inte gäller som anmälan till stämman. Aktieägare som önskar utöva sin rösträtt vid stämman måste avge poströst i enlighet med de instruktioner som återfinns i kallelsen till stämman.

En kopia av fullmakten samt eventuellt registreringsbevis eller motsvarande behörighetshandlingar bör i god tid före stämman skickas till bolaget med e-post till [klas.wilborg@cedergrenska.se](mailto:klas.wilborg@cedergrenska.se) eller med post till Cedergrenska AB, Att: Stämman, Birger Jarlsgatan 57A, Box 16391, 103 27 Stockholm.