

FULLMAKT

Aktieägare som önskar företrädas av ombud kan använda sig av detta fullmaktsformulär. Fullmakten i original bör översändas till Adventure Box Technology AB (publ), Brännkyrkagatan 71, 118 23 Stockholm i god tid före årsstämman.

Den som företräder juridisk person ska även bifoga kopia av registreringsbevis eller motsvarande behörighetshandlingar som utvisar behörig firmatecknare för den juridiska personen.

Ombudets namn: _____

**Med personnummer
/födelsedatum:** _____

eller den som han/hon sätter i sitt ställe, befullmäktigas härmed att vid årsstämma i Adventure Box Technology AB (publ), org.nr 556963-6599, den 13 maj 2020, rösta för samtliga undertecknads aktier i Adventure Box Technology AB (publ).

Datum och ort: _____

Aktieägare: _____
(samt pers.nr/org.nr)

Underskrift: _____
(samt namnförtydligande)

Behörig firmatecknare: _____

(endast om aktieägaren är en juridisk person)

Adress: _____

Telefon: _____

<p>Observera att inskickat fullmaktsformulär inte gäller som anmälan om deltagande vid årsstämman. Sådan anmälan måste således ske i enlighet med vad som anges i kallelsen till årsstämman.</p>
