# FULLMAKTSFORMULÄR

Nedanstående ombud, eller den som han/hon sätter i sitt ställe, befullmäktigas härmed att vid extra bolagsstämma i Adventure Box Technology AB (publ), org.nr 556963-6599, den 9 januari 2024, rösta för samtliga undertecknads aktier i Adventure Box Technology AB (publ).

# Ombud

|  |  |
| --- | --- |
| Ombudets namn | Personnummer/födelsedatum |
| Ombudets postadress | |
| Postnummer och postort | Telefonnummer |

# Aktieägare

|  |  |
| --- | --- |
| Aktieägarens namn/företagsnamn | Personnummer/födelsedatum/org.nr |
| Ort och datum | Telefonnummer |
| Namnteckning (om juridisk person, även namnförtydligande) | |

Om fullmaktsgivaren är en juridisk person ska fullmakten undertecknas av behörig(a) firmatecknare och kopia av registreringsbevis, eller motsvarande behörighetshandling, biläggas.

Observera att ingivande av denna fullmakt inte gäller som anmälan till stämman. Anmälan om deltagande i stämman måste ske på det sätt som framgår av kallelsen.