



- TECHNOLOGY -

Fullmaktsformulär

Undertecknad aktieägare befullmäktigar härmed ombudet, eller den som ombudet sätter i sitt ställe, att företräda och rösta för samtliga mina aktier i Adventure Box Technology AB (publ), org.nr 556963-6599, vid den extra bolagsstämman den 30 december 2024.

OMBUD

Namn	Personnummer
Postadress	
Postnummer och ort	Telefonnummer

UNDERSKRIFT AV AKTIEÄGAREN

Namn	Personnummer/Organisationsnummer
Telefonnummer	E-post
Ort och datum	
Namnteckning	
Namnförtydligande	

För att fullmakten ska vara giltig måste den dateras och undertecknas.

Om aktieägaren är en juridisk person ska fullmakten undertecknas av behöriga firmatecknare för den juridiska personen. En kopia av registreringsbevis eller motsvarande behörighetshandling ska bifogas.