

FULLMAKT

Ombudets namn:

Ombudets personnummer:

Ombudets postadress:

Ombudets telefon nr (dagtid):

Ovan angivet ombud befullmäktigas härmed att företräda mig/oss och rösta för samtliga mina/våra aktier i Fluicell AB (publ), org.nr 556889-3282, vid årsstämma i Fluicell AB (publ) den 17 maj 2022.

Ort:

Datum:

Aktieägarens namn eller firma:

Aktieägarens personnr eller reg.nr:

Aktieägarens telefonnr (dagtid):

Aktieägarens underskrift:

Namnförtydligande:

Om fullmakten utfärdas av juridisk person ska fullmakten undertecknas av behörig(a) firmatecknare för den juridiska personen och aktuellt registreringsbevis eller motsvarande behörighetshandling för den juridiska personen bifogas fullmakten.

Den fullständiga och undertecknande fullmakten med, i förekommande fall, aktuella behörighetshandlingar, ska bifogas det digitala poströstningsformulär som aktieägare ska använda för att utöva sin rösträtt på stämman, i enlighet med de instruktioner som återfinns i kallelsen till stämman.