

FULLMAKTSFORMULÄR

enligt 7 kap. 54 a § aktiebolagslagen

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud, eller den han eller hon sätter i sitt ställe, att företräda samtliga undertecknad tillhöriga aktier i Atvexa AB (publ), org.nr 556781-4024, vid årsstämma i Atvexa AB (publ) den 14 januari 2021.

Ombud

Ombudets namn	Personnummer
Utdelningsadress	
Postnummer och postadress	Telefonnummer

Underskrift av aktieägaren

Aktieägarens namn	Personnummer/Organisationsnummer
Ort och datum	Telefonnummer
Namnteckning*	

* Vid firmateckning ska namnförtydligande anges vid namnteckningen ovan och bestyrkt registreringsbevis (eller annan behörighetshandling) biläggas det ifyllda fullmaktsformuläret.

Fullmakten i original samt eventuellt bestyrkt registreringsbevis (eller annan behörighetshandling) bör sändas till Atvexa AB (publ), Brovägen 9, 182 76 Stocksund. Observera att anmälan till stämman enligt uppsatt rutin även måste göras.

För information om hur personuppgifter behandlas hänvisas till den integritetspolicy som finns tillgänglig på Euroclear Sweden AB:s hemsida (www.euroclear.com/dam/ESw/Legal/Integritetspolicy-bolagsstammor-svenska.pdf).