

Rösträttsfullmakt

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud att utöva nedanstående aktieägares rätt vid bolagsstämma i **Dignitana AB (publ)**. Om inte annat anges nedan gäller fullmakten endast vid extra bolagsstämman den 12 mars 2024.

Fullmakten ska gälla till och med den (ange datum; högst fem år från fullmaktens utfärdande): _____

Fullmakten ska inte gälla för samtliga aktieägarens aktier utan för följande antal: _____

Ombud

Namn:	Personnr:
Postadress:	Telefonnummer (dagtid):

Aktieägare

Namn:	Person- eller org. nr:
Postadress:	Telefonnummer (dagtid):
Ort och datum:	
Underskrift av aktieägare eller, såvitt avser juridisk person, behörig firmatecknare:	
Namnförtydligande:	

Observera att om aktieägaren är en juridisk person ska behöriga firmatecknare underteckna fullmakten och behörighetshandlingar bifogas.

Det ifyllda fullmaktsformuläret (med eventuella bilagor) bör sändas till Dignitana AB (publ), c/o Fredersen Advokatbyrå, Birger Jarlsgatan 8, 114 34 Stockholm, i god tid före den extra bolagsstämman.