

# FULLMAKTSFORMULÄR

Enligt 7 kap 54 a § aktiebolagslagen

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud, eller den han eller hon sätter i sitt ställe, att rösta för samtliga undertecknads aktier i Duearity AB, 559258-7637, vid årsstämma i Duearity AB måndagen den 4 april 2022.

## Ombud

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

## Underskrift av aktieägaren

|                                   |   |
|-----------------------------------|---|
| Aktieägarens namn                 | Personnummer / födelsedatum / organisationsnummer |
| Ort och datum*                    | Telefonnummer                                     |
| Namnteckning / Namnförtydligande* |   |

\*Observera att fullmakten måste dateras och undertecknas. Vid firmateckning ska namnförtydligande anges vid namnteckningen och aktuellt registreringsbevis biläggas det ifyllda fullmaktsformuläret.

Observera att anmälan om aktieägares deltagande vid årsstämman måste ske – på det sätt som föreskrivs i kallelsen – även om aktieägaren önskar utöva sin rösträtt genom ombud.  
*Please note that notification of shareholders' participation in the Annual General Meeting must be made - in the manner prescribed in the notice - even if the shareholder wishes to exercise his voting right through a proxy.*

Det ifyllda fullmaktsformuläret (med eventuella bilagor) bör sändas till Duearity AB, Krusegränd 42 D, 212 25 Malmö eller via e-post till [info@duearity.com](mailto:info@duearity.com). Om aktieägaren inte önskar utöva sin rösträtt genom ombud behöver fullmaktsformuläret naturligtvis inte skickas in.