

FULLMAKTSFORMULÄR

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud, eller den han eller hon sätter i sitt ställe, att rösta för samtliga undertecknads aktier vid årsstämma i Front Ventures AB (publ) den 3 maj 2024. Fullmaktformuläret ska användas då aktieägaren avser utöva sin rösträtt på stämman genom ombud både genom ombudets personliga deltagande vid stämman eller genom poströstning.

OMBUD

Ombudets namn:	
Personnummer:	
Adress:	
Telefonnummer:	

UNDERSKRIFT AV AKTIEÄGAREN

Aktieägarens namn:	
Personnummer:	
Ev. Organisationsnummer:	
Ort/datum:	
Namnsteckning*	

*Om fullmakten utfärdas av juridisk person ska namnförtydligande anges och kopia av gällande registreringsbevis (högst tre månader gammalt) bifogas fullmakten.

Underteckna och skicka fullmakten i original med eventuella bilagda behörighetshandlingar, per e-post till info@frontventures.se eller per post till Front Ventures AB (publ), Sibyllegatan 9, c/o Vopy AB, 114 42 Stockholm.