

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 13 maj 2025. Fullmaktsformuläret 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:	
Namn-teckning*	

*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.