

FULLMAKT

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud, eller den han eller hon sätter i sitt ställe, att rösta för samtliga undertecknads aktier i Agtira AB (publ), org.nr 559033-7654, vid årsstämman den 8 juni 2022.

Ombud

Namn	Personnummer/Födelsedatum
Postadress	
Postnummer och postort	Telefonnummer

Aktieägarens underskrift

Aktieägares namn	Personnummer/Födelsedatum/organisationsnummer
Ort och datum	Telefonnummer
Namnteckning*	Namnförtydligande

* Vid firmateckning ska namnförtydligande anges vid namnteckningen och aktuellt registreringsbevis (eller motsvarande handling) biläggas det ifyllda fullmaktsformuläret.

Observera att anmälan om aktieägares deltagande vid bolagsstämman måste ske på det sätt som föreskrivs i kallelsen även om aktieägaren önskar utöva sin rösträtt genom ombud. Inskickat fullmaktsformulär gäller inte som anmälan till bolagsstämman.

Det ifyllda fullmaktsformuläret (med eventuella bilagor) bör sändas till: Agtira AB, Verkstadsvägen 19, 871 54 Härnösand, tillsammans med anmälan om deltagande i god tid före stämman.

Om aktieägaren inte önskar utöva sin rösträtt genom ombud behöver fullmaktsformuläret inte skickas in.