

Fullmakt

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud att utöva undertecknad aktieägars rätt vid årsstämma i Dedicare AB (publ) den 24 april 2025 på bolagets huvudkontor på Ringvägen 100, 10 tr i Stockholm.

OMBUD

Ombudets namn: _____

Ombudets personnummer: _____

Ombudets postadress: _____

Ombudets telefonnummer under
kontorstid: _____

Ombudet deltar också för egna
aktier på stämman: ☐ Ja ☐ Nej

AKTIEÄGAREN

Aktieägarers namn/firma: _____

Ort och datum: _____

Aktieägarers underskrift: _____

Namnförtydligande: _____

Aktieägarers person- eller
Organisationsnr: _____

Aktieägarers telefonnummer under
kontorstid: _____

Uppllysningar

Observera att fullmakten måste dateras och undertecknas.

Vid fullmakt utställd av juridisk person måste registreringsbevis eller motsvarande som bestyrker firmatecknarens behörighet bifogas. Registreringsbevis får inte vara äldre än ett år.

Fullmakt i original och eventuellt andra behörighetshandlingar bör i god tid före årsstämman insändas till:

Dedicare AB (publ)
Att: CFO
Ringvägen 100, 10 tr
118 60 Stockholm