

FULLMAKT

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud, eller den han eller hon sätter i sitt ställe, att vid årsstämma onsdagen den 7 maj 2025 med aktieägarna i Athanasé Innovation AB, org.nr 559098-0909, företräda samtliga mig/oss tillhöriga aktier i Athanasé Innovation AB.

OMBUD

Ombudets namn:	Personnummer:
Utdelningsadress:	
Postnummer och postadress:	
Telefonnummer dagtid (inkl. riktnr.):	

AKTIEÄGARENS UNDERSKRIFT

Aktieägarens namn:	Personnummer/org.nr:
Telefonnummer dagtid (inkl. riktnr.):	
Ort och datum:	
Aktieägarens namnteckning:	
Namnförtydligande (gäller endast vid firmateckning):	

Till fullmakt utställd av juridisk person ska även fogas behörighetshandlingar (registreringsbevis eller motsvarande som styrker firmatecknares behörighet).

Fullmakten måste vara daterad och undertecknad för att vara giltig.

Notera att anmälan avseende aktieägares deltagande vid stämman måste ske i enlighet med kallelsen, även om aktieägaren önskar utöva sin rätt vid stämman genom ett ombud.

För att underlätta inpasseringen vid stämman bör fullmaktsformuläret (med eventuellt registreringsbevis och övriga behörighetshandlingar) sändas med e-post till gm@athanaseinnovation.com.