

Fullmaktsformulär

Undertecknad aktieägare befullmäktigar härmed nedanstående ombud att utöva min/vår rätt att rösta vid extra bolagsstämma i LIDDS AB (publ), org. nr 556580-2856, torsdagen den 18 december 2025 och vid eventuell fortsatt sådan bolagsstämma annan dag.

Ombudets namn: _____

Ombudets personnummer: _____

Ombudets adress: _____

Ombudets telefonnummer
under kontorstid: _____

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

Aktieägarens
namn/företagsnamn: _____

Aktieägarens person- eller
organisationsnummer: _____

Ort och datum: _____

Underskrift av aktieägaren: _____

Namnförtydligande: _____

Fullmakten måste vara daterad. Om fullmakten utfärdas av juridisk person ska fullmakten undertecknas av behörig(a) firmatecknare för den juridiska personen och bestyrkt kopia av gällande registreringsbevis för den juridiska personen (eller motsvarande handling för utländsk juridisk person) ska bifogas fullmakten.

För att underlätta inpasseringen bör kopia av fullmakt och andra behörighetshandlingar bifogas anmälan till bolagsstämman. Fullmakt *i original* och eventuellt bestyrkt registreringsbevis måste medtagas till bolagsstämman för att anses giltiga.