

FULLMAKTSFORMULÄR

Härmed befullmäktigar undertecknad, i egenskap av aktieägare i Nordic LEVEL Group AB (publ), org.nr 556291-7442 ("**Bolaget**"), nedanstående ombud att vid extra bolagsstämma i Bolaget företräda mig/oss tillhöriga aktier och rösta och verka för undertecknads räkning i alla frågor vid stämman i Bolaget. Fullmakten gäller endast vid extra bolagsstämma den 18 november 2022.

Ombud

Ombudets namn	Personnummer
Adress	
Postnummer och postort	Telefonnummer

Underskrift av aktieägaren

Aktieägarens namn	Personnummer/organisationsnummer
Ort och datum	Telefonnummer
Namnteckning	Namnteckning
Namnförtydligande	Namnförtydligande

Vid firmateckning ska aktuellt registreringsbevis biläggas det ifyllda fullmaktsformuläret.

Det ifyllda fullmaktsformuläret (med eventuellt registreringsbevis) ska presenteras i original vid årsstämman.

Om aktieägaren *inte* önskar utöva sin rösträtt genom ombud behöver detta fullmaktsformulär naturligtvis *inte* skickas in.