

## FULLMAKTSFORMULÄR

Härmed befullmäktigar undertecknad, i egenskap av aktieägare i Nordic LEVEL Group AB (publ), org.nr 556291–7442 ("**Bolaget**"), nedanstående ombud att vid årsstämma med aktieägarna i Bolaget företräda mig/oss tillhöriga aktier och rösta och verka för undertecknas räkning i alla frågor vid årsstämman i Bolaget. Fullmakten gäller endast vid årsstämman den 24 maj 2024.

### 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.