

FULLMAKTSFORMULÄR

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud att vid årsstämma med aktieägarna i Plexian AB (publ), org.nr 559109-0559, den 30 maj 2023 rösta för samtliga mig/oss tillhöriga aktier i bolaget.

Ombud

Ombudets namn:	Ombudets pers.nr:
Ombudets adress:	
Ombudets telefonnummer (dagtid):	Ombudets e-post:

Aktieägarens underskrift

Aktieägarens namn:	Aktieägarens pers.nr eller org.nr:
Aktieägarens telefonnummer (dagtid):	Aktieägarens e-post:
Ort och datum:	
Aktieägarens namnteckning:	
Aktieägarens namnförtydligande:	

Om fullmakten ställs ut av en juridisk person ska fullmakten undertecknas av behörig(a) firmatecknare och registreringsbevis eller motsvarande behörighetshandling biläggas.

För information om hur dina personuppgifter behandlas vid stämman hänvisas till den integritetspolicy som finns tillgänglig på Euroclear Sweden AB:s hemsida www.euroclear.com/dam/ESw/Legal/Integritetspolicy-bolagsstammor-svenska.pdf.