

FULLMAKTSFORMULÄR

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud att rösta för undertecknad aktieägares samtliga aktier i SIBS AB (publ), org.nr 559050-3073, vid årsstämman måndagen den 2 juni 2025.

Ombud

<i>Ombudets namn:</i>	<i>Personnummer/födelsedatum:</i>
<i>Adress:</i>	
<i>Telefonnummer (inkl. riktnummer):</i>	<i>E-post:</i>

Aktieägarens underskrift

<i>Aktieägarens namn:</i>	<i>Personnummer/födelsedatum/ organisationsnummer:</i>
<i>Telefonnummer (inkl. riktnummer):</i>	<i>E-post:</i>
<i>Ort och datum:</i>	
<i>Aktieägarens underskrift:</i>	
<i>Namnförtydligande:</i>	

Observera att om aktieägaren önskar utöva sin rösträtt vid årsstämman genom fullmakt, ska detta ske i enlighet med anvisningarna i kallelsen till årsstämman. Om aktieägaren är en juridisk person ska även kopia av registreringsbevis eller motsvarande behörighetshandling för den juridiska personen bifogas fullmakten.