

## FULLMAKT

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud, eller den han eller hon sätter i sitt ställe, att vid bolagsstämma med aktieägarna i Nepa AB (publ), org.nr 556865-8883, företräda samtliga mig/oss tillhöriga aktier i Nepa AB (publ).

### OMBUD

|                                      |               |
|--------------------------------------|---------------|
| Ombudets namn:                       | Personnummer: |
| Utdelningsadress:                    |               |
| Postnummer och postadress:           |               |
| Telefonnummer dagtid (inkl. riktnr): |               |

### AKTIEÄGARENS UNDERSKRIFT

|  |                      |
|--|----------------------|
| Aktieägarens namn:                                   | Personnummer/org.nr: |
| Telefonnummer dagtid (inkl. riktnr):                 |                      |
| Ort och datum:                                       |                      |
| Aktieägarens namnteckning:                           |                      |
| Namnförtydligande (gäller endast vid firmateckning): |                      |

Fullmakten är giltig längst:

- t.o.m. extra bolagsstämma den 15 nov 2024       1 år       5 år

Till fullmakt utställd av juridisk person skall även fogas behörighetshandlingar (registreringsbevis eller motsvarande som styrker firmatecknarens behörighet).

Fullmaktens giltighet får anges till längst fem år från utfärdandet samt måste vara daterad och undertecknad för att vara giltig.