

## FULLMAKT

att företräda och därvid rösta för mina aktier genom poströstning vid extra bolagsstämma i ALM Equity AB (publ), org. nr 556549-1650, för

---

Fullmäktiges namn

---

Personnummer

---

Telefonnummer under kontorstid

### Underskrift av fullmaktsgivaren

---

Fullmaktsgivarens namn/bolag

*(Observera att vid firmateckning, måste aktuellt registreringsbevis bifogas.)*

---

Personnummer/Organisationsnummer

---

Ort och datum

---

Namnteckning

*Aktieägare som önskar företrädas av ombud kan använda sig av detta formulär. Fullmakten och övriga behörighetshandlingar bör biläggas anmälan (poströstningsformuläret) till stämman. Inskickande av enbart denna fullmakt gäller inte som anmälan till stämman. Fullmakten skickas till följande adress: ALM Equity AB (publ), "Extra bolagsstämma", Regeringsgatan 59, 111 56 Stockholm eller via e-post till [info@almequity.se](mailto:info@almequity.se). Fullmakten gäller i ett år från utfärdande om inte annat anges.*