

## Fullmaktsformulär

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud att utöva undertecknad aktieägares rätt och rösta för dess aktier vid extra bolagsstämma i Umida Group AB (publ), org.nr 556740-5070, **den 21 mars 2024 klockan 10.00.**

### Ombudets uppgifter

Ombudets namn	Personnummer
Utdelningsadress	
Postnr. och postadress	Telefonnummer dagtid

Ombudet deltar också för egna aktier på stämman:  Ja  Nej

### Underskrift av aktieägaren (fullmakten måste undertecknas och dateras)

Aktieägarens namn	Org. / Personnummer
Ort och Datum	Telefonnummer dagtid
Namnteckning	

*Observera att vid firmateckning ska aktuellt registreringsbevis bifogas fullmakten.*

Observera att särskild anmälan om aktieägares deltagande vid stämman ska ske även om aktieägaren önskar utöva sin rösträtt vid stämman genom ombud. Inskickat fullmaktsformulär gäller inte som anmälan till bolagsstämman.

**Fullmaktsformuläret med eventuella bilagor skickas till  
Umida Group AB (publ), Humlegårdsgatan 13, 114 46 Stockholm  
med kopia per e-post till  
aron.kallstrom@umidagroup.com  
i god tid före stämman**