FULLMAKTSFORMULÄR

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud, eller den han eller hon sätter i sitt ställe, att rösta för samtliga undertecknads aktier i Cheffelo AB (publ), org. nr 559021-1263, vid årsstämma Cheffelo AB (publ) onsdagen den 24 april 2025.

**Ombud**

|  |  |
| --- | --- |
| Ombudets namn | Personnummer/Födelsedatum |
| Adress | |
| Postnummer och postadress | Telefonnummer |

**Underskrift av aktieägaren**

|  |  |
| --- | --- |
| Aktieägarens namn | Personnummer/Födelsedatum/Organisationsnummer |
| Ort och datum | Telefonnummer |
| Namnteckning\* | |

\*Vid firmateckning ska namnförtydligande anges vid namnteckningen och aktuellt registreringsbevis biläggas det ifyllda fullmaktsformuläret.

|  |
| --- |
| Observera att anmälan om aktieägares deltagande vid bolagsstämman måste ske - på det sätt som föreskrivs i kallelsen - även om aktieägaren önskar utöva sin rösträtt genom ombud. Enbart inskickat fullmaktsformulär gäller inte som anmälan till årsstämman.  Det ifyllda fullmaktsformuläret (med eventuella bilagor) bör sändas till Cheffelo AB (publ), Att. Erik Bergman Löfströms Allé 5 (3tr), 172 66 Sundbyberg, tillsammans med anmälan om deltagande. Om aktieägaren *inte* önskar utöva sin rösträtt genom ombud ska fullmaktsformuläret inte skickas in. |