**FULLMAKT**

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud, eller den han eller hon sätter i sitt ställe, att utöva samtliga mina rättigheter som aktieägare vid årsstämman i OnDosis AB, org.nr 559113-1825, onsdagen den 24 april 2024.

**Ombud**

|  |  |
| --- | --- |
| Namn | Personnummer/Födelsedatum |
| Postadress | |
| Postnummer och postort | Telefonnummer |

**Aktieägares underskrift**

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

*\* Om fullmakten utfärdas av juridisk person ska till fullmakten bifogas bestyrkt kopia av aktuellt registreringsbevis eller motsvarande behörighetshandlingar för den juridiska personen, som styrker behörigheten hos den som undertecknat fullmakten.*

**Observera** att anmälan om aktieägares deltagande vid årsstämman måste ske på det sätt som föreskrivs i kallelsen även om aktieägaren önskar utöva sin rösträtt genom ombud. Inskickat fullmaktsformulär gäller inte som anmälan till bolagsstämman.

Om aktieägaren inte önskar utöva sin rösträtt genom ombud behöver fullmaktsformuläret inte skickas in.