**Fullmaktsformulär**

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud att utöva undertecknad aktieägares rätt och rösta för dess aktier vid årsstämma i Learning 2 Sleep L2S AB den 7 juni 2022.

**Ombudets uppgifter**

|  |  |
| --- | --- |
| Ombudets namn | Personnummer |
| Utdelningsadress |
| Postnummer 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**

***Learning 2 Sleep L2S AB, Södergatan 19, 211 34 Malmö, Att: AGM 2022***

**med kopia per e-post till
*micael@learningtosleep.se***

**i god tid före stämman**