**FULLMAKTSFORMULÄR**

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud, eller den han eller hon sätter i sitt ställe, att rösta för samtliga undertecknads aktier i CombinedX AB, org. nr 556923-1219, vid årsstämma den 6 maj 2021.

**Ombud**

Ombudets namn Personnummer/födelsedatum

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Utdelningsadress

|  |
| --- |
|  |

Postnummer och postadress Telefonnummer

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**Underskrift av aktieägaren**

Aktieägarens namn Personnummer/födelsedatum/Organisationsnummer

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Ort och datum Telefonnummer

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Namnteckning\*

|  |
| --- |
|  |

\* Vid firmateckning skall namnförtydligande anges vid namnteckningen och aktuellt registreringsbevis (eller motsvarande dokument) 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.

Det ifyllda fullmaktsformuläret (med eventuella bilagor) bör scannas till hakan.cranning@combinedx.com samt sändas CombinedX AB, att: Håkan Cranning, Tynäsgatan 10, 652 16 Karlstad, i god tid före stämman.