**Fullmaktsformulär**

**Enligt 7 kap 54 a § aktiebolagslagen**

**Undertecknad aktieägare ger härmed fullmakt för nedan angivna ombud, eller den hen sätter i sitt ställe, att utöva min rösträtt och föra min talan för samtliga mina aktier vid årsstämma 3 maj 2024 i Dlaboratory Sweden AB (publ), org. nr. 556829–7013.**

**Ombud**

|  |  |
| --- | --- |
| Ombudets namn (v.g. texta) | Personnummer/födelsedatum |
| Utdelningsadress |
| Postnummer och postort | Telefonnummer |

**Underskrift av aktieägaren**

|  |  |
| --- | --- |
| Aktieägarens namn (v.g. texta) | Personnummer/födelsedatum/organisationsnummer |
| Ort och datum\* | Telefonnummer |
| Namnteckning Namnförtydligande vid firmateckning för juridisk person |

**Vänligen observera**

|  |
| --- |
| För aktieägare som är juridisk person ska kopia av aktuellt registreringsbevis (eller motsvarande handling som påvisar behörighet) biläggas det ifyllda fullmaktsformuläret. Ifylld fullmakt i original och eventuella bilagor bör i god tid före bolagsstämman skickas till Dlaboratory Sweden AB (publ), Årsstämma, Ideongatan 3A, 22362 Lund. Inskickad fullmakt gäller inte som anmälan till årsstämman. Anmälan om aktieägares deltagande vid bolagsstämman måste ske på det sätt som anges i kallelsen, även om aktieägaren önskar utöva sin rösträtt genom ombud.  |