

## Fullmaktformulär

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud, eller den han eller hon sätter i sitt ställe, att rösta för samtliga undertecknades aktier i Hudya AB, org. nr. 559077-0748, vid extra bolagsstämma i Hudya AB torsdagen den 3 desember 2020.

### Ombud

Ombudets namn	Personnummer/födelsedatum
Ombudets postadress	
Postnummer och postort	Telefonnummer

### Underskrift av aktieägaren

Aktieägarens namn/firma	Personnummer/födelsedatum/org.nr.
Ort och datum	Telefonnummer
Namnteckning (om juridisk person, även namnförtydligande)	

Om fullmaktsgivaren är en juridisk person ska fullmakten undertecknas av behörig(a) firmatecknare och kopia av registreringsbevis, eller motsvarande handling, biläggas.

Fullmakten med eventuella behörighetshandlingar ska biläggas poströstningsformuläret eller skickas in i enlighet med instruktion i formuläret. Poströstningsformuläret finns tillgängligt på [www.hudyagroup.com](http://www.hudyagroup.com).