

FULLMAKTSFORMULÄR

Härmed befullmäktigar undertecknad, i egenskap av aktieägare i Nordic LEVEL Group AB (publ), org.nr 556291-7442 ("**Bolaget**"), nedanstående ombud att vid bolagsstämma i Bolaget företräda mig/oss tillhöriga aktier och rösta och verka för undertecknads räkning i alla frågor vid bolagsstämma i Bolaget under 2025.

Ombud

Ombudets namn	Personnummer
Adress	
Postnummer och postort	Telefonnummer

Underskrift av aktieägaren

Aktieägarens namn	Personnummer/organisationsnummer
Ort och datum	Telefonnummer
Namnteckning	Namnteckning
Namnförtydligande	Namnförtydligande

Vid firmateckning ska aktuellt registreringsbevis biläggas det ifyllda fullmaktsformuläret.

Det ifyllda fullmaktsformuläret (med eventuellt registreringsbevis) ska presenteras i original vid bolagsstämman.

Om aktieägaren *inte* önskar utöva sin rösträtt genom ombud behöver detta fullmaktsformulär naturligtvis *inte* skickas in.