



## FULLMAKTSFORMULÄR

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud att rösta för samtliga undertecknads aktier i Probi AB (publ), org.nr 556417-7540, vid årsstämman torsdagen den 5 maj 2022.

### Ombud

Ombudets namn	Personnummer/födelsedatum
Adress	
Telefonnummer (dagtid)	E-post

### Aktieägarens underskrift

Aktieägarens namn	Personnummer/födelsedatum/org.nr
Telefonnummer (dagtid)	E-post
Ort och datum	
<b>Aktieägarens underskrift</b>	
Namnförtydligande	

Fullmakt och övriga behörighetshandlingar bör bifogas anmälan och måste uppvisas senast på årsstämman. Om aktieägaren är en juridisk person ska kopia av registreringsbevis, eller om sådan handling inte finns, motsvarande behörighetshandling bifogas anmälan och måste uppvisas senast på årsstämman.