



FULLMAKTSFORMULÄR

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud att rösta för samtliga undertecknads aktier i Probi AB (publ), org.nr 556417-7540, vid årsstämman den 7 maj 2024.

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	
Aktieägarens underskrift	
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.