

FULLMAKT

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud, att i alla avseenden företräda mig/oss på årsstämma den 16 maj 2022, i Acosense AB (publ), 556790-4981, och att på nämnda bolagsstämma rösta för samtliga mina/våra aktier.

Ombud

Ombudets namn	Personnummer
Adress	
Post nr och postadress	Telefonnummer

Aktieägarens underskrift

Aktieägarens namn	Personnummer/organisationsnummer
Ort och datum	Telefonnummer
Namnsteckning	

Om fullmakten ställs ut av juridisk person ska registreringsbevis biläggas fullmaktsformuläret.

Fullmakt samt eventuella bilagor bör i god tid före årsstämman skickas till Acosense AB (publ), Stampgatan 20 A, 411 01 Göteborg, alternativt via email till jessicka.magnusson@acosense.com.

Observera att inskickad fullmakt inte gäller som anmälan till årsstämman. Särskild anmälan om aktieägares deltagande vid stämman ska ske om aktieägaren önskar utöva sin rösträtt vid stämman genom ombud.