

## Fullmaktsformulär

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud att rösta för samtliga mina aktier i OX2 AB (publ), 556675-7497, vid årsstämman tisdagen den 14 maj 2024.

### Ombudet

Ombudets namn	Personnummer
Postadress	
Postnummer och postort	
Telefonnummer (inkl. riktnummer)	

### Aktieägaren

Aktieägarens namn	Personnummer/organisationsnummer
Telefonnummer (inkl. riktnummer)	
Ort och datum	
Namnteckning	
Namnförtydligande	

### Anvisningar

Om fullmakten utfärdas av en juridisk person ska till fullmakten bifogas en bestyrkt kopia av aktuellt registreringsbevis eller motsvarande behörighetshandlingar för den juridiska personen som styrker behörigheten hos den person som undertecknar fullmakten.

Fullmakten i original och, i förekommande fall, registreringsbevis eller motsvarande behörighetshandlingar bör i god tid före årsstämman skickas till OX2 AB (publ), c/o Euroclear Sweden AB, Box 191, 101 23 Stockholm.