

Fullmactsformulär

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud att utöva undertecknad aktieägares rätt och rösta för dess aktier vid årsstämman i Syncro Group AB (publ) den 5 september 2025.

Ombudets uppgifter

Ombudets namn	Personnummer
Utdelningsadress	
Post nr och postadress	Telefonnummer dagtid

Ombudet deltar också för egna aktier på stämman: ☐ Ja ☐ Nej

Underskrift av aktieägaren (fullmakten måste undertecknas och dateras)

Aktieägarens namn	Org. / Personnummer
Ort och Datum	Telefonnummer dagtid
Namnteckning	

Observera att vid firmateckning ska aktuellt registreringsbevis bifogas fullmakten.

Observera att särskild anmälan om aktieägares deltagande vid stämman ska ske även om aktieägaren önskar utöva sin rösträtt vid stämman genom ombud. Inskickat fullmactsformulär gäller inte som anmälan till bolagsstämman.

**Fullmactsformuläret med eventuella bilagor skickas till
Syncro Group AB (publ), Att: AGM 2025, Sveavägen 52, 111 34 Stockholm
med kopia per e-post till
agm@syncro.group
i god tid före stämman**