**FULLMAKTSFORMULÄR**

*enligt 7 kap. 54 a § aktiebolagslagen*

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud, eller den han eller hon sätter i sitt ställe, att rösta för samtliga undertecknads aktier i Tingsvalvet Fastighets AB (publ), org.nr 559177-5290, vid årsstämma i Tingsvalvet Fastighets AB (publ) den 20 maj 2025.

**Ombud**

|  |  |
| --- | --- |
| Ombudets namn | Personnummer/Födelsedatum |
| Adress | |
| Postnummer och postadress | Telefonnummer |

**Underskrift av aktieägaren**

|  |  |
| --- | --- |
| Aktieägarens namn | Personnummer/Födelsedatum/Organisationsnummer |
| Ort och datum | Telefonnummer |
| Namnteckning\* | |

\*Vid firmateckning ska namnförtydligande anges vid namnteckningen och aktuellt registreringsbevis (eller motsvarande handling) biläggas det ifyllda fullmaktsformuläret.

Observera att anmälan om aktieägares deltagande vid bolagsstämman måste ske – på det sätt som föreskrivs i kallelsen – även om aktieägaren önskar utöva sin rösträtt genom ombud. Enbart inskickat fullmaktsformulär gäller inte som anmälan till årsstämman.

Det ifyllda fullmaktsformuläret (med eventuella bilagor) bör sändas i original till Advokatfirman Kane, Att: Julia Eriksson, Engelbrektsplan 2, 114 34 Stockholm eller via e-post till julia.eriksson@advokatkane.se, tillsammans med anmälan om deltagande. Om det ifyllda fullmaktsformuläret skickas in via e-post bör originalet även postas till Advokatfirman Kane och vara Advokatfirman Kane tillhanda senast den 19 maj 2025. Om aktieägaren inte önskar utöva sin rösträtt genom ombud behöver fullmaktsformuläret inte skickas in.