

FULLMAKTSFORMULÄR

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud att rösta för samtliga mina aktier i Cynca Nordic AB (publ), org.nr 556578-2496, vid extra bolagsstämma fredagen den 11 september 2026.

OMBUDET

Ombudets namn:	Personnummer:
Utdelningsadress:	
Postnummer och postadress:	
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 extra bolagsstämman skickas till Cynca Nordic AB (publ), Kungsgatan 26, 111 35 Stockholm (Att: Extra bolagsstämma 2026).