

FULLMAKTSFORMULÄR

Fullmaktsinnehavaren nedan, eller den person som fullmaktsinnehavaren utser, bemyndigas härmed att rösta för samtliga undertecknadens aktier i CDON AB, org.nr 556406-1702, vid årsstämman i CDON AB den **18 maj 2026**.

Fullmäktig

Fullmäktiges namn	Personnummer/födelsedatum
Fullmäktiges adress	
Postadress	Telefonnummer

Aktieägare

Aktieägarens namn/företagsnamn	Personnummer/födelsedatum/registreringsnummer
Plats och datum	Telefonnummer
Underskrift (om du undertecknar för en juridisk person, ange även vem som undertecknar med versaler)	

Om fullmakten utfärdas av en juridisk person måste den undertecknas av behörig(a) företrädare och åtföljas av ett registreringsbevis eller motsvarande fullmaktshandling.

Observera att inlämnandet av detta fullmaktsformulär inte gäller som anmälan till årsstämman. Anmälan om deltagande vid årsstämman måste göras på det sätt som anges i kallelsen.