

FULLMAKTSFORMULÄR

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud, eller den han eller hon sätter i sitt ställe, att rösta för samtliga undertecknads aktier i M.O.B.A. Network AB (publ), org.nr 559144-3964, vid extra bolagsstämma i M.O.B.A. Network AB (publ), den 7 juni 2021 genom poströstning.

Ombud

Ombudets namn	Personnummer/födelsedatum
Adress	
Postnummer och postort	Telefonnummer

Underskrift av aktieägaren

Aktieägarens namn	Personnummer/födelsedatum/organisationsnummer
Ort och datum	Telefonnummer
Namnteckning*	

* Vid firmateckning skall namnförtydligande anges vid namnteckningen och aktuellt registreringsbevis biläggas det ifyllda fullmaktsformuläret.

Observera att anmälan om aktieägars deltagande vid bolagsstämman måste ske genom att skicka in ifyllt och undertecknat formulär för poströstning på det sätt som föreskrivs i kallelsen även om aktieägaren önskar utöva sin rösträtt genom ombud.

En kopia av det ifyllda fullmaktsformuläret (med eventuella bilagor) ska sändas M.O.B.A. Network AB (publ), Box 5298, 10246 Stockholm eller via e-post till info@wearemoba.com, tillsammans med ifyllt och undertecknat formulär för poströstning. Aktieägaren får återkalla fullmakten. Återkallelse bör ske senast klockan 12:00 den 7 juni 2021 till ovanstående adress eller via e-post till info@wearemoba.com.