

## Fullmakt

Undertecknad aktieägare befullmäktigar härmed nedanstående ombud att utöva min/vår rätt vid extra bolagsstämma i Aptahem AB, org. nr 556970-5782, den 9 januari 2024.

Ombudets namn:

---

Ombudets personnummer:

---

Ombudets adress:

---

Ombudets telefonnummer under  
kontorstid:

---

*Observera att fullmakten måste dateras och undertecknas.*

Aktieägarens namn/firma:

---

Aktieägarens person- eller  
organisationsnummer

---

Ort och datum:

---

Underskrift av aktieägaren:

---

Namnförtydligande:

---