

FULLMAKTSFORMULÄR

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud, eller den han eller hon sätter i sitt ställe, att rösta för samtliga undertecknads aktier vid extra bolagsstämma i Vopy AB (publ) den 2 oktober 2025.

OMBUD

Ombudets namn	
Personnummer/födelsedatum	
Adress	
Telefonnummer	

UNDERSKRIFT AV AKTIEÄGAREN

Aktieägarens namn	
Personnummer/Födelsedatum/ Organisationsnummer	
Ort/datum	
Namnteckning*	

*Om fullmakten utfärdas av juridisk person ska namnförtydligande anges och kopia av gällande registreringsbevis bifogas fullmakten.

Underteckna och skicka fullmakten med eventuella bilagda behörighetshandlingar, med e-post till ir@vopy.com. Fullmakten måste vara oss tillhanda senast kl 16:00 den 26 september 2025.