

FULLMAKT

Fullmaktsformulär tillhandahållet av Skogsfond Baltikum AB (publ) i likvidation, org.nr 559188-5735 ("**Bolaget**") i enlighet med 7 kap. 54 a § aktiebolagslagen. Aktieägare som önskar företrädas av ombud kan använda sig av detta fullmaktsformulär.

Fullmakt för

OMBUDETS NAMN

PERSONNUMMER/FÖDELSEDATUM

UTDELNINGSADRESS

TELEFON DAGTID

POSTNUMMER

POSTADRESS

att vid bolagsstämma i Bolaget företräda och rösta för samtliga undertecknad aktieägars aktier i Bolaget.

ORT

DATUM

AKTIEÄGARENS NAMN

PERSONNUMMER/FÖDELSEDATUM/ORGANISATIONSNUMMER

AKTIEÄGARENS UNDERSKRIFT

NAMNFÖRTYDLIGANDE

Om fullmakten utfärdas av juridisk person ska fullmakten skrivas under av dess behöriga företrädare och aktuellt registreringsbevis eller motsvarande behörighetshandlingar för den juridiska personen ska bifogas.

Vänligen insänd underskriven och daterad fullmakt, i förekommande fall tillsammans med behörighetshandlingar, till Skogsfond Baltikum AB i likvidation, c/o Advokatfirman DLA Piper Sweden KB, Att: Elise Hjelmeland, Box 7315, 103 90 Stockholm alternativt via e-post till elise.hjelmeland@se.dlapiper.com. För att underlätta registreringen vid stämma bör handlingarna vara Bolaget tillhanda senast den 7 oktober 2025. Fullmakten i original ska tas med till stämman.

För information om hur Bolaget behandlar dina personuppgifter hänvisas till den integritetspolicy som finns tillgänglig på: <https://www.euroclear.com/dam/ESw/Legal/Integritetspolicy-bolagsstammor-svenska.pdf>
