

## FULLMAKT

att företräda och därvid rösta för mina aktier vid årsstämma i Evanridge Sweden 3 AB (publ), org. nr 556797-8134, onsdag den 18 juni 2025

---

Fullmaktshavarens namn

---

Personnummer

---

Telefonnummer under kontorstid

### Underskrift av fullmaktsgivaren

---

Fullmaktsgivarens namn/firma

---

Personnummer/Organisationsnummer

---

Ort och datum

---

Namnteckning

Genom undertecknandet av detta fullmaktsformulär anmäler jag även mitt deltagande i årsstämman.

*Observera att fullmakten ska dateras och undertecknas. Observera även att aktuellt registreringsbevis måste bifogas vid firmateckning för juridisk person. Fullmaktformuläret är tillhandahållet i enlighet med 7 kapitlet 54a § aktiebolagslagen. Aktieägare som önskar företrädas av ombud kan använda sig av detta formulär. Fullmakten i original ska skickas till adress: Evanridge Sweden 3 AB (publ), c/o Hammar Nordic AB, Box 219, 461 25 Trollhättan.*

*Fullmakten gäller i högst ett (1) år från utfärdande.*