

## 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 16 november 2021 genom det förfarande för poströstning som anges i kallelse till stämman

### 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 [sven@vopy.com](mailto:sven@vopy.com) eller med post till Vopy AB (publ), "EGM", Kungsgatan 3, 111 43 Stockholm. Fullmakten måste vara Conax tillhanda senast kl 16:00 den 15 november 2021.**