

### Fullmaktsformulär

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud att vid extra bolagsstämma i Hemplly Balance Holding AB (publ), organisationsnummer 559206-7168, företräda samtliga mig/oss tillhöriga aktier och utöva min/vår rösträtt i bolaget.

#### Ombud

Ombudets namn	Personnummer
Ombudets adress	Telefonnummer
Postnummer	Postort

#### Aktieägarens underskrift

Ort	Datum
Aktieägarens underskrift	
Namnförtydligande	
Personnummer eller organisationsnummer	Telefonnummer

Fullmakten är giltig längst:

t.o.m. extra bolagsstämman den 30 oktober 2023

ett (1) år

fem (5) år

---

Till fullmakt utställd av juridisk person ska fogas behörighetshandlingar (registreringsbevis eller motsvarande som styrker firmatecknarens behörighet).