Fullmakt

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud, eller den han eller hon sätter i sitt

ställe, att rösta för samtliga undertecknads aktier i Redsense Medical AB (publ) vid bolagstämma i Redsense Medical AB (publ) måndagen den 9 maj 2023.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| För | .......................................................................... | .................................................................. |
|  | *(Ombudets namn)* | *(Ombudets personnummer)* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | .......................................................................... | .................................................................. |
|  | *(Ombudets utdelningsadress)* | *(Ombudets telefon dagtid)* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | ......................................................................................................................................................... |
|  | *(Ombudets postnummer)* | *(Ombudets postadress)* |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  | .......................................................................... | .................................................................. |
|  | *(Ort)* | *(Datum)* |
|  |  |  |
|  | ......................................................................................................................................................... |
|  | *(Aktieägarens namn)* |  |
|  |  |  |
|  | ......................................................................................................................................................... |
|  | *(Underskrift)* | *(Namnförtydligande)* |
|  |  |  |
|  | .......................................................................... | .................................................................. |
|  | *(Aktieägarens person- eller organisationsnummer)* | *(Aktieägarens telefon dagtid)* |

*Fullmakten och, om fullmakten utfärdas av en juridisk person, registreringsbevis och andra eventuella behörighetshandlingar för den juridiska personen bör i god tid före den extra bolagsstämman insändas till:*

*Redsense Medical AB (publ), BOX 7088, 300 07 Halmstad.*