

## Fullmaktsformulär

Undertecknad aktieägare befullmäktigar härmed nedanstående ombud att utöva min/vår rätt att rösta vid årsstämma i Pamica Group AB (publ), org. nr 559374-3643, torsdagen den 27 juni 2024 och vid eventuell fortsatt sådan bolagsstämma annan dag.

Ombudets namn: \_\_\_\_\_

Ombudets personnummer: \_\_\_\_\_

Ombudets adress: \_\_\_\_\_

Ombudets telefonnummer  
under kontorstid: \_\_\_\_\_

Ombudet deltar också för egna aktier på stämman:  Ja  Nej

Aktieägarens namn/företagsnamn: \_\_\_\_\_

Aktieägarens person- eller organisationsnummer: \_\_\_\_\_

Ort och datum: \_\_\_\_\_

Underskrift av aktieägaren: \_\_\_\_\_

Namnförtydligande: \_\_\_\_\_

Fullmakten måste vara daterad. Om fullmakten utfärdas av juridisk person ska fullmakten undertecknas av behörig(a) firmatecknare för den juridiska personen och bestyrkt kopia av gällande registreringsbevis för den juridiska personen (eller motsvarande handling för utländsk juridisk person) ska bifogas fullmakten.

Fullmakt i original och eventuellt bestyrkt registreringsbevis bör vara bolaget till handa på adress, Pamica Group AB, Kronobränneriet, 302 42 Halmstad, senast den 26 juni 2024.