**FULLMAKT**

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud att rösta för undertecknad aktieägares samtliga aktier i Sound Dimension AB, org.nr 556940-9708, vid extra bolagsstämma den 29 juli 2025.

**Uppgifter om ombudet**

|  |  |
| --- | --- |
| Ombudets namn | |
| Personnummer | Telefon |
| Postadress | |
| Postnummer och postort | |

**Uppgifter om aktieägaren samt underskrift**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Aktieägarens namn | | |
| Organisations-/personnummer | | Telefon |
| Postadress | | |
| Postnummer och postort | | |
| **Ort och datum** | **Namnteckning** | |

För det fall aktieägaren är en juridisk person ska fullmaktsformuläret vara undertecknat av behöriga firmatecknare. Vidare ska aktuella behörighetshandlingar (t.ex. registreringsbevis) biläggas formuläret.