

## FULLMAKTSFORMULÄR

Nedanstående aktieägare befullmäktigar härmed nedanstående ombud att företräda och rösta för aktieägarens samtliga aktier i W5 Solutions AB (publ), org.nr 556973–2034, vid årsstämma tisdagen den 23 april 2024.

### Ombud

Ombudets namn:	Personnummer:
Utdelningsadress:	
Postnummer och postort:	Telefonnummer dagtid:

### Aktieägare

Aktieägarens namn:	Person- eller organisationsnummer:
Utdelningsadress:	
Postnummer och postort:	Telefonnummer dagtid:
Datum och underskrift:	Namnförtydligande:

Om fullmakten ställs ut av en juridisk person ska fullmakten undertecknas av behörig firmatecknare samt kopia av registreringsbevis eller motsvarande behörighetshandling bifogas.

Observera att insändandet av detta fullmaktsformulär inte gäller som anmälan till årsstämman. Aktieägare som önskar delta vid årsstämman måste avge särskild anmälan i enlighet med de instruktioner som återfinns i kallelsen till årsstämman.

En kopia av fullmakten samt eventuellt registreringsbevis eller motsvarande behörighetshandlingar (om tillämpligt) bör i god tid före årsstämman skickas till bolaget via e-post [[emma.z.lindvall@w5solutions.com](mailto:emma.z.lindvall@w5solutions.com)]. Fullmakten i original ska även uppvisas på årsstämman.