## **Anmälan till årsstämma för Adda AB**

***Tid:*** Onsdag den 19 maj 2021, kl.10.00 – 11.00

***Plats:*** Hornsgatan 15, Stockholm, Digitalt

|  |
| --- |
| Nedanstående person kommer att **NÄRVARA** vid Adda AB:s årsstämma såsom aktieägarens ombud:  …………………………………………………………………………………………………………….  *Namn*  …………………………………………………………………………………………………………….  *Aktieägare* |

***alternativt***

|  |
| --- |
| Vi lämnar härmed **FULLMAKT** **för annan aktieägare** att företräda vårt ägande:  ……………………………………………………………………………………………………………  *Företrädares namn*  ……………………………………………………………………………………………………………  *Aktieägare* |

**AVSÄNDARE:**

……………………………………………………………………………………………………………

*Ort/datum* *Aktieägare*

……………………………………………………………………………………………………………

*Underskrift*

……………………………………………………………………………………………………………

*Namnförtydligande*

Fullmakten fylls i och mejlas till Olivia Pettersson, [olivia.pettersson@adda.se](mailto:olivia.pettersson@adda.se)