## **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 såsomaktieägarens 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