

# FULLMAKTSFORMULÄR

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud att förhandsrösta för samtliga undertecknads aktier i Fortnox AB (publ), org.nr 556469–6291, vid årsstämman den 25 mars 2021.

## Ombud

Ombudets namn	Personnummer/födelsedatum
Adress	
Telefonnummer (dagtid)	E-post

## Aktieägarens underskrift

Aktieägarens namn	Personnummer/födelsedatum/org.nr
Telefonnummer (dagtid)	E-post
Ort och datum	
<b>Aktieägarens underskrift</b>	
Namnförtydligande	

Observera att om aktieägaren önskar utöva sin rösträtt vid stämman genom fullmakt, måste fullmakten biläggas det poströstningsformulär som finns tillgängligt på Fortnox hemsida, [www.fortnox.se](http://www.fortnox.se), och skickas in i enlighet med instruktionen i formuläret. Om aktieägaren är en juridisk person ska även bestyrkt kopia av aktuellt registreringsbevis eller motsvarande behörighetshandlingar för den juridiska personen biläggas. Fullmaktsformulär som har skickats in utan poströstningsformulär gäller inte som anmälan till stämman.