

## FULLMAKTSFORMULÄR

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud, eller den han eller hon sätter i sitt ställe, att rösta för samtliga undertecknads aktier i engcon AB, org. nr. 556647-1727, vid årsstämma torsdagen den **2 maj 2024**.

### Ombud

Ombudets namn	Personnummer/Födelsedatum
Postadress	
Postnummer och stad	Telefonnummer

### Aktieägare

Aktieägarens namn	Personnummer/Födelsedatum/Org.nr
Ort och datum	Telefonnummer
Namnteckning*	

\*Vid firmateckning skall namnförtydligande anges vid namnteckningen och aktuellt registreringsbevis eller andra dokument som styrker firmateckningsrätten biläggas det ifyllda fullmaktsformuläret.

**Observera att även om aktieägaren önskar utöva sin rösträtt genom ombud, måste anmälan om aktieägares deltagande vid bolagsstämman ske i enlighet med vad som föreskrivs i kallelsen.**

**Det ifyllda fullmaktsformuläret (med eventuella bilagor) bör sändas till bolaget i god tid före stämman per post till engcon AB, "Årsstämma 2024", c/o Euroclear Sweden AB, Box 191, 101 23 Stockholm eller per e-post till [GeneralMeetingService@euroclear.com](mailto:GeneralMeetingService@euroclear.com) tillsammans med anmälan om deltagande, eller för det fall aktieägaren önskar utöva sin rösträtt genom poströstning, tillsammans med ifyllt poströstningsformulär. Om aktieägaren inte önskar utöva sin rösträtt genom ombud ska fullmaktsformuläret inte skickas in.**

**För information om hur dina personuppgifter behandlas hänvisas till den integritetspolicy som finns tillgänglig på Euroclears hemsida:**  
<https://www.euroclear.com/dam/ESw/Legal/Integritetspolicy-bolagsstammor-svenska.pdf>.