

## FULLMAKTSFORMULÄR

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud, eller den han eller hon sätter i sitt ställe, att rösta för samtliga undertecknads aktier i Euroafrica Digital Ventures AB, org. nr 556971-0188, vid årsstämman den 27 juni 2024.

### Ombud

Ombudets namn	Personnummer/Födelsedatum
Utdelningsadress	
Postnummer och postadress	Telefonnummer

### Underskrift av aktieägaren

Aktieägarens namn	Personnummer/Födelsedatum/Organisationsnummer
Ort och datum	Telefonnummer
Namnteckning	

Vid firmateckning skall namnförtydligande anges vid namnteckningen och aktuellt registreringsbevis (eller motsvarande dokument) biläggas det ifyllda fullmaktsformuläret. Det ifyllda fullmaktsformuläret (med eventuella bilagor) skickas per brev till Bolaget under adress Skeppsbron 34, 111 30 Stockholm (vänligen märk kuvertet "AGM 2024") eller per e-post till [lotta.tjulin@euroafricadv.com](mailto:lotta.tjulin@euroafricadv.com), i god tid före bolagsstämman. Vidare ska fullmaktsformuläret i original visas upp på stämman.