

FULLMAKT/POWER OF ATTORNEY

Denna fullmakt ger behörighet att företräda och rösta för nedan angiven aktieägare på bolagsstämma i Stillfront Group AB (publ), org. nr 556721-3078 den _____.

This power of attorney authorizes the holder to represent, and to vote on behalf of, the below listed shareholder on the general meeting with the shareholders of Stillfront Group AB (publ), reg. no. 556721-3078 on _____.

Ort/Place: _____, Datum/Date: _____

Aktieägare /shareholder

Namn/firma:

Name/Company name:

Pers.nr/org. nr:

Personal ID/reg. no:

Postadress:

Postal address:

Postnr:

Zip code:

Ort:

City:

Telefon nr:

Telephone no:

Ombud/representative

Namn:

Name:

Pers.nr:

Personal ID no:

Postadress:

Postal address:

Postnr:

Zip code:

Ort:

City:

Telefon nr:

Telephone no:

Antal aktier som ombudet utövar
rösträtt för:

*Number of shares that the representative
exercises voting rights for:*

Underskrift/Signature

Namnförtydligande/Printed name