

# Fullmakt

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud, eller den han eller hon sätter i sitt ställe, att rösta för samtliga undertecknads aktier i Camanio Care AB (publ) vid årsstämma i Camanio Care AB (publ) tisdagen den 30 juni 2020.

För .....  
(Ombudets namn) .....  
(Ombudets personnummer)

.....  
(Ombudets utdelningsadress) .....  
(Ombudets telefon dagtid)

.....  
(Ombudets postnummer) .....  
(Ombudets postadress)

.....  
(Ort) .....  
(Datum)

.....  
(Aktieägarens namn)

.....  
(Underskrift) .....  
(Namnförtydligande)

.....  
(Aktieägarens person- eller organisationsnummer) .....  
(Aktieägarens telefon dagtid)

---

*Fullmakten och, om fullmakten utfärdas av en juridisk person, registreringsbevis och andra eventuella behörighetshandlingar för den juridiska personen bör i god tid före årsstämman insändas till:*

*Camanio Care AB (publ), Box 815, 101 36 Stockholm.*