

FULLMAKT

För:

(Ombudets namn)

.....

(Ombudets personnummer)

(Ombudets postadress)

(Ombudets telefonnummer)

att vid Fingerprint Cards AB:s årsstämma den 24 juni 2025 företräda samtliga mig/oss tillhöriga aktier i bolaget.

.....

(Ort)

.....

(Datum)

(Aktieägarens underskrift)

(Aktieägarens namn)

(Aktieägarens person- eller organisationsnummer)

(Aktieägarens telefonnummer dagtid)

Om fullmakten ställs ut av en juridisk person ska fullmakten undertecknas av behörig firmatecknare samt kopia av registreringsbevis eller motsvarande för den juridiska personen bifogas.