

FULLMAKT

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud att företräda mig/oss vid årsstämma i Tempest Security AB (publ), 556936–8524, den 22 maj 2025 och därvid utöva min/vår rösträtt avseende samtliga av mig/oss innehavda aktier i bolaget.

Ombud

Ombudets namn:	Personnummer:
Gatuadress/utdelningsadress:	
Postnummer, ort, land:	
Telefonnummer (inkl. landskod och riktnummer):	
Ombudet deltar även för egna aktier på stämman:	

Aktieägaren (fullmaktsgivaren)

Aktieägarens namn:	Personnummer/organisationsnummer:
Telefonnummer (inkl. landskod och riktnummer):	
Ort och datum för utfärdande av fullmakten:	
Aktieägarens namnteckning (i förekommande fall firmateckning vilket kan betyda att flera namnteckningar krävs):	
Namnförtydligande:	

För de fall aktieägaren är en juridisk person skall fullmaktsformuläret vara undertecknat av behöriga firmatecknare. Vidare ska aktuella behörighetshandlingar (t.ex. registreringsbevis eller andra liknande dokument) biläggas formuläret. Kopia av fullmakten och eventuella behörighetshandlingar bör god tid innan bolagsstämman skickas till investors@tempest.se samt ska uppvisas i original vid inpassering.