

## FULLMAKT/POWER OF ATTORNEY

Denna fullmakt ger nedan ombud behörighet att företräda och rösta för nedan angiven aktieägare på bolagsstämma i Avida Finans AB (publ), org.nr 556230-9004 den 27 juni 2024.  
*This power of attorney authorizes below representative to represent, and vote for, the below listed shareholder at the general meeting of Avida Finans AB (publ), reg. no. 556230-9004, on 27<sup>th</sup> of June 2024.*

### **Aktieägare/Shareholder**

Namn/firmanamn:

*Name/Corporate name:*

Pers.nr/org.nr:

*Personal ID/reg. no:*

Postadress:

*Postal address:*

Postnr & Ort:

*Zip code & City:*

Telefon nr:

*Telephone no:*

### **Ombud/Representative**

Namn/firma:

*Name/corporate name:*

Pers.nr/org.nr:

*Personal ID/reg. no:*

Postadress:

*Postal address:*

Postnr:

*Zip code:*

Ort:

*City:*

Telefon-nr:

*Telephone no:*

Ort/Place:

Datum/Date:

\_\_\_\_\_  
Underskrift/Signature

\_\_\_\_\_  
Underskrift/Signature

\_\_\_\_\_  
Namnförtydligande/Printed name

\_\_\_\_\_  
Namnförtydligande/Printed name