

Fullmaktsformulär/*Form of Proxy*

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud att utöva min/vår rätt vid årsstämman i **Arlandastad Group AB (publ)** den 16 april 2024.

*The undersigned proxy is hereby authorized to exercise my/our rights at the annual general meeting of **Arlandastad Group AB (publ)** on April 16, 2024.*

Ombud/*Proxy*

Ombudets namn/ <i>Name of proxy</i>	Personnummer/ <i>Personal ID No.</i>
Adress/ <i>Address</i>	
Telefonnummer (dagtid)/ <i>Phone No. (daytime)</i>	E-post/ <i>E-mail</i>

Aktieägarens underskrift/*Signature by the shareholder*

Aktieägarens namn/ <i>Name of shareholder</i>	Person- el. org.nr/ <i>Personal or corporate ID No.</i>
Telefonnummer (dagtid)/ <i>Phone No. (daytime)</i>	E-post/ <i>Email</i>
Ort och datum/ <i>Place and date</i>	
Aktieägarens underskrift/<i>Signature by the shareholder</i>	
Namnförtydligande/ <i>Clarification of signature</i>	

Om aktieägaren är en juridisk person skall behöriga firmatecknare underteckna fullmakten och kopia av registreringsbevis eller motsvarande behörighetshandlingar bifogas.

Observera att fullmakten inte gäller som anmälan om deltagande i årsstämman. Anmälan måste ske i enlighet med vad som anges i kallelsen.

If the shareholder is a legal entity, authorized representatives must sign the proxy and a copy of the certificate of registration or similar documents of authorization must be attached.

Please note that the proxy is not valid as notification of the shareholder's participation in the AGM. Such notification must be in accordance with the instructions in the notice convening the AGM.