

Fullmaktsformulär/Form of Proxy

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud att utöva min/vår rätt vid den extra bolagsstämman i **Gapwaves AB (publ)** den 10 juni 2022.

*The undersigned proxy is hereby authorized to exercise my/our rights at the Extraordinary General Meeting in **Gapwaves AB (publ)** on 10 June 2022.*

Ombud/Proxy

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

Aktieägarens underskrift/Signature by the shareholder

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

Observera att om aktieägaren önskar utöva sin rösträtt vid stämman genom fullmakt, måste fullmakten biläggas det poströstningsformulär som finns tillgängligt på Gapwaves hemsida, www.gapwaves.com, och skickas in i enlighet med instruktionen i formuläret.

Please note that if the shareholder wishes to exercise their voting right at the general meeting by proxy, the proxy must be attached to the postal voting form available on Gapwave's website, www.gapwaves.com, and submitted in accordance with the instructions in the form.

Om aktieägaren är en juridisk person ska även bestyrkt kopia av aktuellt registreringsbevis eller motsvarande behörighetshandlingar för den juridiska personen biläggas. Fullmaktsformulär som har skickats in utan poströstningsformulär gäller inte som anmälan till stämman.

If the shareholder is a legal person, a certified copy of the current certificate of registration or equivalent authorization documents for the legal person must also be attached. Proxy forms that have been submitted without a postal voting are not valid as notification to the general meeting.