

# FULLMAKTSFORMULÄR

---

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud att företräda mig och rösta för samtliga undertecknades aktier i Sensor Alarm Norden AB (publ), org. nr. 559035-1895, vid årsstämma fredag den 14 juni 2024.

## Ombud

Ombudets namn:	Personnummer:
Utdelningsadress:	Tel.nr. dagtid
Postnr:	Postadress:

## Aktieägarens underskrift

Aktieägarens namn:	Aktieägarens person- eller organisationsnr.:
Tel.nr. dagtid:	
Ort och datum:	
Namnteckning:	
Namnförtydligande:	