

FULLMAKTSFORMULÄR / *POWER OF ATTORNEY FORM*

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud, eller den han/hon sätter i sitt ställe, att rösta för samtliga undertecknads aktier i BoMill AB (publ), 556556-4332, vid årsstämma i BoMill AB (publ) den 12 maj 2022.
The following proxy, or the person he/she puts in his or her place, is hereby authorized to vote for all of the undersigned's shares in BoMill AB (publ), 556556-4332, at the Annual General Meeting of BoMill AB (publ) on May 12th 2022.

Ombud / Proxy

Ombudets namn / <i>Name of the proxy</i>	Personnummer/födelsedatum / <i>Social security number/date of birth</i>
Utdelningsadress / <i>Distribution address</i>	
Postnummer och postort / <i>Postal code and postal address</i>	Telefonnummer / <i>Telephone number</i>

Underskrift av aktieägaren / Signature of the shareholder

Aktieägarens namn / <i>Shareholder's name</i>	Personnummer/födelsedatum/organisationsnummer / <i>Social security number/date of birth/organization number</i>
Ort och datum* / <i>Place and date*</i>	Telefonnummer / <i>Telephone number</i>
Namnteckning/Namnförtydligande* / <i>Signature/Name clarification*</i>	

*Observera att fullmakten måste dateras och undertecknas. Vid firmateckning ska namnförtydligande anges vid namnteckningen och aktuellt registreringsbevis biläggas det ifyllda fullmaktsformuläret.

** Please note that the power of attorney must be dated and signed. When signing for a firm, clarification of name must be stated at the time of signing and the current registration certificate must be attached to the completed power of attorney form.*