

FULLMAKT

För

.....
Ombudets namn

.....
Utdelningsadress

.....
Postnummer Postadress

.....
Telefon dagtid

att vid årsstämma med aktieägarna i Qlucore AB (publ) den 10 september 2024, företräda mig och rösta för samtliga mina aktier i bolaget.

.....
Aktieägarens namn eller bolagsnamn

.....
Aktieägarens personnummer/organisationsnummer

.....
Utdelningsadress

.....
Postnummer Postadress

.....
Telefon dagtid

.....
Ort Datum

.....
Aktieägares underskrift