

ANMÄLAN

till Årsstämma i Kentima Holding AB (publ), 556590-2151

Tisdagen 21 maj 2024 kl. 15.00 på Scandic Star, Glimmervägen 5, Lund.
Inpassering och avprickning inför stämman sker den 21 maj 2024 kl. 14.30 – 14.45.

Registrering

Aktieägare som önskar delta i årsstämman ska vara införd i den av Euroclear Sweden AB förda aktieboken, måndagen den 13 maj 2024.

Aktieägare som önskar delta i bolagsstämman ska anmäla sitt deltagande till bolaget senast fredagen den 17 maj 2024.

Ombud

Aktieägare som företräds genom ombud ska utfärda skriftlig daterad fullmakt för ombudet. Om fullmakten utfärdats av juridisk person ska bestyrkt kopia av registreringsbevis för den juridiska personen bifogas. Fullmakten får inte vara äldre än ett år, såvida inte längre giltighetstid (dock längst fem år) har angivits i fullmakten.

Aktieägare som företräds genom ombud bör översända skriftlig och daterad fullmakt (i original), samtidigt med anmälan på adress Box 174, 245 22 Staffanstorps. Fullmakten utgör inte en anmälan till bolagsstämman utan anmälan görs enligt ovan. Fullmakt (i original), registreringsbevis eller motsvarande behörighetshandlingar, som inte översänts till bolaget i samband med anmälan, ska medtas till stämman.

Aktieägare som har sina aktier förvaltarregistrerade måste, för att äga rätt att delta i årsstämman, inregistrera aktierna i eget namn i den av Euroclear Sweden AB förda aktieboken. Aktieägare som önskar sådan omregistrering måste underrätta förvaltaren om detta. Denna registrering ska vara införd i aktieboken per avstämningsdagen för bolagsstämman (den 13 maj 2024) och kan vara tillfällig. Rösträttsregistrering som har gjorts av förvaltaren senast onsdagen den 15 maj 2024 kommer att beaktas vid framställningen av aktieboken per avstämningsdagen. Aktieägaren bör i god tid före denna tidpunkt begära att förvaltaren ombesörjer en sådan omregistrering.

Skicka anmälan till **Box 174, 245 22 Staffanstorps** eller **scanna in och/eller skicka din information till**
info@kentima.com

VAR VÄNLIG OCH FYLL I UPPGIFTERNA NEDAN:

NAMN: _____

PERSON-/ORGANISATIONSNUMMER: _____

TELEFONNUMMER: _____

MAILADDRESS: _____

EVENTUELLT ANTAL BITRÄDEN (MAX 2) _____