

## **FULLMAKT**

att företräda och därvid rösta för mina/våra aktier vid den extra bolagsstämman i DS SPAC 1 AB Sweden AB den 12 maj 2022 för

\_\_\_\_\_  
*Fullmäktiges namn*

\_\_\_\_\_  
*Personnummer*

\_\_\_\_\_  
*Telefonnummer under kontorstid*

Ombudet deltar också för egna aktier i stämman

### **Underskrift av fullmaktsgivaren**

\_\_\_\_\_  
*Fullmaktsgivarens namn/bolag*

*(Observera att vid firmateckning måste aktuellt registreringsbevis bifogas)*

\_\_\_\_\_  
*Personnummer/Organisationsnummer*

\_\_\_\_\_  
*Datum*

\_\_\_\_\_  
*Ort*

\_\_\_\_\_  
*Namnteckning*