

Fullmakt

Undertecknad aktieägare befullmäktigar härmed nedanstående ombud att, genom förhandsröstning, utöva min/vår rätt vid extra bolagsstämma i EQL Pharma AB, org. nr 556713-3425, den 10 december 2021.

Ombudets namn:

Ombudets personnummer:

Ombudets adress:

Ombudets telefonnummer
under kontorstid:

Observera att fullmakten måste dateras och undertecknas.

Aktieägarens
namn/företagsnamn:

Aktieägarens person- eller
organisationsnummer:

Ort och datum:

Underskrift av person som
utfärdar fullmakten:

Namnförtydligande:

Observera att om aktieägaren önskar utöva sin rösträtt vid den extra bolagsstämman genom fullmakt, måste fullmakten biläggas det förhandsröstningsformulär som finns tillgängligt på bolagets hemsida (www.eqlpharma.com) och skickas in till bolaget i enlighet med instruktionerna i formuläret. Om aktieägaren är en juridisk person ska även bestyrkt kopia av aktuellt registreringsbevis eller motsvarande behörighetshandlingar för den juridiska personen biläggas. Fullmaktsformulär som har skickats in till bolaget utan förhandsröstningsformulär gäller inte som anmälan till den extra bolagsstämman.