

## Fullmakt

Undertecknad aktieägare befullmäktigar härmed nedanstående ombud att utöva min/vår rätt vid årsstämma i EQL Pharma AB, org. nr 556713-3425, den 17 augusti 2022.

Ombudets namn:

---

Ombudets personnummer:

---

Ombudets adress:

---

Ombudets telefonnummer  
under kontorstid:

---

---

*Observera att fullmakten måste dateras och undertecknas.*

Aktieägarens namn:

---

Aktieägarens person- eller  
organisationsnummer:

---

Ort och datum:

---

Underskrift av aktieägaren:

---

Namnförtydligande:

---