FULLMAKT FÖR ÅRSSTÄMMA I QuiaPEG Pharmaceuticals Holding AB

Undertecknad befullmäktigar härmed följande ombud att rösta för samtliga av undertecknades aktier i QuiaPEG Pharmaceuticals Holding AB, org.nr 556658-0196, vid årsstämma i QuiaPEG Pharmaceuticals Holding AB den 22 juni 2020.

**Ombud**

|  |  |
| --- | --- |
| **Namn** | **Personnummer/Födelsedatum** |
| **Postadress** |
| **Postnummer och postort** | **Telefonnummer** |

**Aktieägares signatur**

|  |  |
| --- | --- |
| **Aktieägares namn/Företagets namn** | **Personnummer/Födelsedatum/organisationsnummer** |
| **Ort och datum** | **Telefonnummer** |
| **Signatur\*** |

\* Om aktieägaren är en juridisk person, måste fullmakten vara behörigen undertecknad av firmatecknare för den juridiska personen. Behörighetsdokumentation (till exempel registreringsbevis) ska biläggas fullmakten.

Den fullständiga och undertecknade fullmaktenmed, i förekommande fall, aktuella behörighetshandlingar, ska översändas till bolaget på följande adress: QuiaPEG Pharmaceuticals Holding AB ”QuiaPEG årsstämma 2020”, Virdings Allé 32 B, 754 54 Uppsala, i god tid före årsstämman.

**Vänligen notera att anmälan av deltagande vid årsstämma måste ske i enlighet med kallelsen till årsstämman även för sådana aktieägare som önskar representeras av ombud på årsstämman.**