

FULLMAKT

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud, eller den han eller hon sätter i sitt ställe, att rösta för samtliga undertecknads aktier i QuiaPEG Pharmaceuticals Holding AB, org.nr 556658-0196, vid årsstämman den 9 juni 2022.

Ombud

Namn	Personnummer/Födelsedatum
Postadress	
Postnummer och postort	Telefonnummer

Aktieägarens underskrift

Aktieägares namn	Personnummer/Födelsedatum/organisationsnummer
Ort och datum	Telefonnummer
Namnteckning*	Namnförtydligande

* Vid firmateckning ska namnförtydligande anges vid namnteckningen och aktuellt registreringsbevis (eller motsvarande handling) biläggas det ifyllda fullmaktsformuläret.

Den fullständiga och undertecknade fullmakten med, i förekommande fall, aktuella behörighetshandlingar, ska bifogas det digitala poströstningsformulär som aktieägare ska använda för att utöva sin rösträtt på stämman, i enlighet med de instruktioner som återfinns i kallelsen till stämman.