

FULLMAKT ÅRSSTÄMMA – QUIA PHARMA AB (PUBL)

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud att företräda och rösta för samtliga mina/våra aktier i QUIA PHARMA AB (publ), org.nr 556658–0196, vid årsstämma i bolaget den 26 juni 2025.

Ombud

Namn	Personnummer/Födelsedatum
Postadress	
Postnummer och postort	Telefonnummer

Aktieägars underskrift

Aktieägars namn	Personnummer/Födelsedatum/organisationsnummer
Ort och datum	Telefonnummer
Signatur*	Namnförtydligande

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

För att underlätta inpasseringen vid stämman bör fullmakten, samt i förekommande fall, eventuellt registreringsbevis eller motsvarande behörighetshandlingar, sändas till bolaget i god tid före stämman och gärna senast torsdagen den 19 juni 2025 på följande adress: QUIA PHARMA AB, Virdings Allé 32 B, 754 50 Uppsala (märk kuvertet med "Årsstämma 2025").

Observera att anmälan om deltagande vid årsstämman måste ske på det sätt som framgår av kallelsen, även om aktieägaren önskar närvara genom ombud. Ingivande av denna fullmakt gäller inte som anmälan till årsstämman.