

FULLMAKT EXTRA BOLAGSSTÄMMA – QUIA PHARMA AB (PUBL)

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud att rösta för samtliga undertecknads aktier i QUIA PHARMA AB (publ), org.nr 556658-0196, ("**Bolaget**") vid den extra bolagsstämman i Bolaget den 12 februari 2025.

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.*

Det ifyllda fullmaktsformuläret, samt i förekommande fall, eventuellt registreringsbevis eller motsvarande behörighetshandlingar, bör sändas till Bolaget i god tid före stämman på följande adress: QUIA PHARMA AB, Virdings Allé 32 B, 754 50 Uppsala (märk kuvertet "EBS 2025").

Observera att anmälan om deltagande vid den extra bolagsstämman 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 bolagsstämman.