

## FULLMAKTSFORMULÄR

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud, eller den han eller hon sätter i sitt ställe, att rösta för samtliga undertecknads aktier i Enorama Pharma AB, org. nr 556716–5591 ("Enorama"), vid den extra bolagsstämman i Enorama den 4 mars 2024 med starttid klockan 14.30.

### Ombud

---

[Ombudets namn]

---

[Ombudets personnummer]

---

[Ombudets postadress]

### Underskrift av aktieägaren

---

[Ort och datum]

---

[Aktieägarens underskrift]

---

[Aktieägarens namnförtydligande]

---

[Aktieägarens person- eller organisationsnummer]

---

[Aktieägarens telefon dagtid]

Kopia av fullmakten och, om fullmakten utfärdas av en juridisk person, registreringsbevis eller motsvarande behörighetshandling för den juridiska personen bör i god tid före den extra bolagsstämman insändas till Enorama Pharma AB (publ), Västra Varvsgatan 19, 211 77 Malmö.

Vänligen notera att fullmakten måste vara daterad för att vara gällande.

Observera att anmälan om aktieägares deltagande vid den extra bolagsstämman måste ske på det sätt som föreskrivs i kallelsen även om aktieägaren önskar utöva sin rösträtt genom ombud.