

## FULLMAKT

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud att rösta för samtliga undertecknads aktier i Enorama Pharma AB (publ), org.nr 556716-5591, vid den extra bolagsstämman den 2 december 2025.

## OMBUD

Ombudets namn:	Ombudets personnummer:
Ombudets adress:	
Ombudets e-post:	
Ombudets telefonnummer (dagtid):	

## AKTIEÄGARENS UNDERSKRIFT

Aktieägarens namn:	Aktieägarens personnummer/organisationsnummer:
Aktieägarens telefonnummer (dagtid):	
Ort och datum:	
Aktieägarens namnteckning:	
Aktieägarens namnförtydligande:	

Till fullmakt utställd av juridisk person ska även fogas behörighetshandlingar (registreringsbevis eller motsvarande som styrker firmatecknarens behörighet).

Notera att anmälan avseende aktieägares deltagande vid bolagsstämma måste ske i enlighet med kallelsen, även om aktieägaren önskar utöva sin rätt vid bolagsstämman genom ett ombud.

För att underlätta inpasseringen vid bolagsstämman bör kopia på fullmaktsformuläret och andra behörighetshandlingar sändas till bolaget tillsammans med anmälan om deltagande.