

FULLMAKT

Härigenom befullmäktigas ombudet

.....
Namn

.....
Personnummer

.....
Adress

.....
Postnummer och ort

att vid PILA PHARMA AB:s årsstämma den 7 juni 2022 företräda samtliga mig/oss tillhöriga aktier och utöva vår rösträtt.

.....
Aktieägarens namn

.....
Organisationsnummer (i förekommande fall)

.....
Ort och datum

.....
Aktieägarens underskrift

.....
Ev. namnförtydligande

.....
Telefonnummer

Dagtecknat original, samt om aktieägaren inte är en privatperson, registreringsbevis eller annan handling som utvisar behörighet att lämna fullmakten, sänds i god tid före den 31 maj 2022 till: PILA PHARMA, "Årsstämma 2022", Västergatan 1, 211 21 Malmö.