**FULLMAKTSFORMULÄR**

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud att rösta för samtliga undertecknads aktier i Trifilon AB, org.nr 556886-3053 (”**Bolaget**”), vid extra bolagsstämma tisdag den 30 januari 2024.

**Ombud**

|  |  |
| --- | --- |
| Ombudets namn | Personnummer |
| Adress | |
| Postnummer och postort | Telefonnummer |

**Aktieägare**

|  |  |
| --- | --- |
| Aktieägarens namn | Person- eller org.nr |
| Ort och datum | Telefonnummer |
| Antal aktier | |
| Namnteckning | Namnförtydligande\* |

\* För de fall aktieägaren är en juridisk person ska fullmaktsformuläret vara undertecknat av behörig(a) firmatecknare. Vidare ska aktuella behörighetshandlingar (t.ex. registreringsbevis eller motsvarande dokument) biläggas fullmakten.

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

För att underlätta inpasseringen vid bolagsstämman bör kopia av fullmaktsformuläret (med eventuella bilagor) insändas via post till Qap Legal Advisors AB, att. ”Extra bolagsstämma Trifilon AB”, Box 5325, 102 47 Stockholm eller via e-post till info@qaplegal.com senast onsdag den 24 januari 2024 tillsammans med anmälan om deltagande.