

## FULLMAKTSFORMULÄR

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud att rösta för samtliga undertecknads aktier i Trifilon AB, org.nr 556886-3053 ("**Bolaget**"), vid årsstämman i Bolaget den 10 juni 2024.

### Ombud

Ombudets namn	Personnummer
Adress	
Postnummer och postort	Telefonnummer

### Aktieägare

Aktieägarens namn	Person- eller org.nr
Ort och datum	Telefonnummer
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. "Årsstämma Trifilon AB", Box 5325, 102 47 Stockholm eller via e-post till [info@qaplegal.com](mailto:info@qaplegal.com) senast måndag den 3 juni 2024 tillsammans med anmälan om deltagande.