**Rösträttsfullmakt**

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud att utöva nedanstående aktieägares rätt vid bolagsstämma i **Ectin Research AB (publ).** Om inte annat anges nedan gäller fullmakten endast vid extra bolagsstämma den 7 augusti 2024.

☐ Fullmakten ska gälla till och med den

(ange datum; högst fem år från

fullmaktens utfärdande):

☐ Fullmakten ska inte gälla för samtliga

aktieägarens aktier utan för följande antal:

**Ombud**

|  |  |
| --- | --- |
| Namn:  | Personnr:  |
| Postadress:  | Telefonnummer (dagtid):  |

**Aktieägare**

|  |  |
| --- | --- |
| Namn:  | Person- eller org. nr: |
| Postadress: | Telefonnummer (dagtid): |
| Ort och datum: |
| Underskrift av aktieägare eller, såvitt avser juridisk person, behörig firmatecknare: |
| Namnförtydligande: |

Observera att om aktieägaren är en juridisk person ska behöriga firmatecknare underteckna fullmakten och behörighetshandlingar bifogas.

Det ifyllda fullmaktsformuläret (med eventuella bilagor) bör sändas till Ectin Research AB (publ) c/o Fredersen Advokatbyrå, Birger Jarlsgatan 8, 114 34 Stockholm i god tid före den extra bolagsstämman.