

Rösträttsfullmakt

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud att utöva nedanstående aktieägars rätt vid bolagsstämma i **RESPINOR AB (publ)**. Om inte annat anges nedan gäller fullmakten endast vid årsstämman den 17 september 2026.

☐ Fullmakten ska gälla till och med den (ange datum; högst fem år från fullmaktens utfärdande): _____

☐ Fullmakten ska inte gälla för samtliga aktieägars 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 tilli god tid före årsstämman, respinor@fredersen.se or by post to RESPINOR AB (publ) c/o Fredersen Advokatbyrå, Birger Jarlsgatan 8, 114 34 Stockholm, Sverige i god tid före årsstämman. well in advance before the Annual General Meeting.