

Rösträttsfullmakt

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud att utöva nedanstående aktieägars rätt vid bolagsstämma i **Sprint Bioscience AB (publ)**. Om inte annat anges nedan gäller fullmakten endast vid extra bolagsstämma den 2 april 2025.

☐ 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 till Fredersen Advokatbyrå, Birger Jarlsgatan 8, 114 34 Stockholm i god tid före den extra bolagsstämman.