

FULLMAKT

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud att utöva samtliga mina rättigheter som aktieägare vid årsstämma i IRLAB Therapeutics AB, org.nr 556931-4692, onsdagen den 11 juni 2025.

Ombud

Namn	Personnummer
Adress	
Postnummer och postort	Telefonnummer

Aktieägaress signatur

Aktieägaress namn	Personnummer/Organisationsnummer
Ort och datum	Telefonnummer
Signatur och namnförtydligande	

Anvisningar

Detta fullmaktsformulär tillhandahålls i enlighet med 7 kap. 54 a § aktiebolagslagen. Aktieägare som önskar företräddas av ombud ska företrädesvis använda sig av detta fullmaktsformulär. Observera att anmälan om deltagande vid stämman ska göras av varje aktieägare på sådant sätt som anges i kallelsen till stämman även om aktieägaren önskar utöva sin rösträtt vid stämman genom ombud. Endast ett inskickat fullmaktsformulär gäller inte som anmälan till stämman.

För information om hur personuppgifter behandlas i samband med årsstämman hänvisas till kallelsen till årsstämman.

Om fullmakten utfärdas av juridisk person ska till fullmakten bifogas bestyrkt kopia av aktuellt registreringsbevis eller motsvarande behörighetshandlingar för den juridiska personen som styrker behörigheten hos den som har undertecknat fullmakten.

Fullmakten i original och eventuellt registreringsbevis eller andra motsvarande behörighetshandlingar bör i god tid före stämman sändas till IRLAB Therapeutics AB, Arvid Wallgrens backe 20, 413 46 Göteborg, eller skickas per e-post till ir@irlab.se senast onsdagen den 9 juni 2025.