



## FULLMAKTSFORMULÄR

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud att vid extra bolagsstämma med aktieägarna i Enzymatica AB (publ), org.nr 556719-9244, den 6 augusti 2024 rösta för samtliga mig/oss tillhöriga aktier i bolaget.

### Ombud

Ombudets namn:	Ombudets pers.nr:
Ombudets adress:	
Ombudets telefonnummer (dagtid):	Ombudets e-post:

### Aktieägarens underskrift

Aktieägarens namn:	Aktieägarens pers.nr eller org.nr:
Aktieägarens telefonnummer (dagtid):	Aktieägarens e-post:
Ort och datum:	
Aktieägarens namnteckning:	
Aktieägarens namnförtydligande:	

Om aktieägaren är en juridisk person ska behöriga firmatecknare underteckna fullmakten och aktuellt registreringsbevis eller motsvarande biläggas fullmakten.

Fullmakten i original samt eventuellt registreringsbevis eller andra motsvarande handlingar bör i god tid före stämman skickas till Enzymatica AB (publ), Ideon Science Park, Scheelevägen 19, 223 70 Lund.