

## Rösträttsfullmakt

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud att utöva nedanstående aktieägares rätt vid bolagsstämma i **Elos Medtech AB (publ)**, org.nr 556021-9650. Om inte annat anges nedan gäller fullmakten endast vid årsstämman 2023.

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) i original bör sändas per post till Elos Medtech AB (publ), Årsstämma 2023, c/o Setterwalls Advokatbyrå, Box 11235, 404 25 Göteborg eller per e-post till [oscar.stenmark@setterwalls.se](mailto:oscar.stenmark@setterwalls.se) och ska vara bolaget tillhanda i god tid före stämman.