

FULLMAKTSFORMULÄR

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud, eller den han eller hon sätter i sitt ställe, att rösta för samtliga undertecknads aktier i Mendus AB (publ), org.nr 556629-1786, vid extra bolagsstämma i Mendus AB (publ) tisdagen den 16 december 2025.

Ombud

Ombudets namn	Personnummer/födelsedatum
Adress	
Postnummer och postort	Telefonnummer

Underskrift av aktieägaren

Aktieägarens namn	Personnummer/födelsedatum/organisationsnummer
Ort och datum	Telefonnummer
Namnteckning*	

* Vid firmateckning skall namnförtydligande anges vid namnteckningen och aktuellt registreringsbevis biläggas det ifyllda fullmaktsformuläret.

Observera att anmälan om aktieägars deltagande vid bolagsstämman måste ske – på det sätt som föreskrivs i kallelsen – även om aktieägaren önskar utöva sin rösträtt genom ombud.

En kopia av det ifyllda fullmaktsformuläret (med eventuella bilagor) bör sändas till Mendus AB (publ), "Extra Bolagsstämma", Västra Trädgårdsgatan 15, 111 53 Stockholm eller till info@mendus.com, tillsammans med anmälan om deltagande. Fullmakten i original ska även uppvisas på stämman. Aktieägaren får återkalla fullmakten. Återkallelse bör ske senast klockan 12:00 måndagen den 15 december 2025 till ovanstående adress eller via e-post till info@mendus.com.