

## Fullmakt

Undertecknad aktieägare befullmäktigar härmed nedanstående ombud att utöva min/vår rätt vid årsstämma i Ascelia Pharma AB, org. nr 556571-8797, den 14 november 2019.

Ombudets namn:

---

Ombudets personnummer:

---

Ombudets adress:

---

Ombudets telefonnummer  
under kontorstid:

---

---

Aktieägarens namn/firma:

---

Aktieägarens person- eller  
organisationsnummer

---

Ort och datum:

---

Underskrift av aktieägaren:

---

Namnförtydligande:

---