

FULLMAKT

Undertecknad aktieägare befullmäktigar härmed nedanstående ombud att utöva min/vår rätt vid årsstämma i Ascelia Pharma AB, org. nr 556571-8797, den 4 maj 2023.

Ombudets namn:

Ombudets personnummer:

Ombudets adress:

Ombudets telefonnummer under kontorstid:

Observera att fullmakten måste dateras och undertecknas.

Aktieägarens namn/firma:

Aktieägarens person- eller organisationsnummer:

Ort och datum:

Underskrift av aktieägaren:

Namnförtydligande:
