

Fullmakt

Undertecknad aktieägare befullmäktigar härmed nedanstående ombud att utöva min/vår rätt vid extra bolagsstämma i Ascelia Pharma AB, org.nr 556571-8797, den 30 oktober 2024.

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:

För information om hur dina personuppgifter behandlas, se

<https://www.euroclear.com/dam/ESw/Legal/Integritetspolicy-bolagsstammor-svenska.pdf>.