Fullmakt

|  |
| --- |
| Undertecknad aktieägare befullmäktigar härmed nedanstående ombud att utöva min/vår rätt vid årsstämma i Arcede Pharma AB, org. nr 556650-7330, den 15 maj 2023. |
| Ombudets namn: |  |
| Ombudets personnummer: |  |
| Ombudets adress: |  |
|  |  |
| Ombudets telefonnummer under kontorstid: |  |
| *Observera att fullmakten måste dateras och undertecknas.* |
| Aktieägarens namn: |  |
| Aktieägarens person- eller organisationsnummer |  |
| Ort och datum: |  |
| Underskrift av aktieägaren: |  |
| Namnförtydligande: |  |