

FULLMAKTSFORMULÄR EXTRA BOLAGSSTÄMMA QUIAPEG PHARMACEUTICALS HOLDING AB

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud att rösta för samtliga undertecknades aktier i QuiaPEG Pharmaceuticals Holding AB, org. nr 556658-0196, vid extra bolagsstämma i QuiaPEG Pharmaceuticals Holding AB den 29 juni 2018.

Ombud

Ombudets namn	Personnummer/Födelsedatum
Postadress	
Postnummer och postort	Telefonnummer

Aktieägares underskrift

Aktieägares namn/Firma	Personnummer/Födelsedatum/Organisationsnummer
Ort och datum	Telefonnummer
Namnteckning*	

* Om aktieägare är en juridisk person skall fullmaktsformuläret vara undertecknat av behöriga firmatecknare för den juridiska personen. Vidare ska aktuella behörighetshandlingar (t.ex. registreringsbevis) biläggas formuläret.

Det ifyllda och undertecknade fullmaktsformuläret med, i förekommande fall, aktuella behörighetshandlingar bör sändas till bolaget under adress QuiaPEG Pharmaceuticals Holding AB "QuiaPEG extra bolagsstämma", Virdings Allé 32 B, 754 54 Uppsala, i god tid före bolagsstämman.

Observera att anmälan om deltagande på stämman måste ske på det sätt som framgår av kallelsen även om aktieägaren önskar närvara genom ombud.