

FULLMAKTSFORMULÄR

Enligt 7 kap 54 a § aktiebolagslagen

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud, eller den han eller hon sätter i sitt ställe, att rösta för samtliga undertecknads aktier i ExpreS2ion Biotech Holding AB (publ), 559033-3729, vid extra bolagsstämma i ExpreS2ion Biotech Holding AB (publ) den 1 februari 2018.

Ombud

Ombudets namn	Personnummer/födelsedatum
Utdelningsadress	
Postnummer och postort	Telefonnummer

Underskrift av aktieägaren

Aktieägarens namn	Personnummer/födelsedatum/organisationsnummer
Ort och datum	Telefonnummer
Namnteckning*	

* Vid firmateckning skall namnförtydligande anges vid namnteckningen och aktuellt registreringsbevis biläggas det ifyllda fullmaktsformuläret.

Observera att anmälan om aktieägares deltagande vid bolagsstämman måste ske – på det sätt som föreskrivs i kallelsen – även om aktieägaren önskar utöva sin rösträtt genom ombud.

Det ifyllda fullmaktsformuläret (med eventuella bilagor) bör sändas till
ExpreS2ion Biotech Holding AB, c/o Mazars SET, Terminalgatan 1, 252 78 Helsingborg,
tillsammans med anmälan om deltagande. Om aktieägaren inte önskar utöva sin rösträtt genom
ombud behöver fullmaktsformuläret naturligtvis inte skickas in.