

FULLMAKTSFORMULÄR

Härmed befullmäktigas nedan angivet ombud, eller den som fullmäktigen sätter i sitt ställe, att vid årsstämma i AroCell AB (publ) den 24 maj 2022 utöva min/vår rätt såsom aktieägare i AroCell AB (publ).

Ombud

Namn:

Personnummer:

Utdelningsadress:

Postnummer/ort:

Telefonnummer dagtid:

Ombudet deltar också för egna aktier på stämman: Ja Nej

Underskrift av aktieägaren

(Fullmakten skall undertecknas och måste dateras)

Namn:

Person-/organisationsnummer:

Telefonnummer dagtid:

Datum och ort:

Namnteckning:

Om aktieägaren är en juridisk person ska fullmakten undertecknas av behörig firmatecknare samt registreringsbevis bifogas. Registreringsbeviset får inte vara äldre än ett år.

Observera att insändande av detta fullmaktsformulär inte gäller som anmälan till stämman. Aktieägare som önskar delta på stämman måste avge särskild anmälan enligt kallelsen till stämman, även om aktieägaren avser att delta vid stämman genom ombud.

Fullmakten skickas i original tillsammans med poströstningsformuläret till Computershare AB, "AroCells årsstämma 2022", Box 5267, 102 46 Stockholm.