

# 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 AroCell AB (publ), 556596-6107, vid årsstämma i AroCell AB (publ) den 18 maj 2017.

## Ombud

<i>Ombudets namn</i>	<i>Personnummer/födelsedatum</i>
<i>Utdelningsadress</i>	
<i>Postnummer och postort</i>	<i>Telefonnummer</i>

## Underskrift av aktieägaren

<i>Aktieägarens namn</i>	<i>Personnummer/födelsedatum/org.nummer</i>
<i>Ort och datum</i>	<i>Telefonnummer</i>
<i>Aktieägarens underskrift *</i>	

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

Observera att anmälan om aktieägares deltagande vid årsstämman måste ske - på det sätt som förskrivs i kallelsen - även om aktieägaren önskar utöva sin rösträtt genom ombud. Det ifyllda fullmaktsformuläret (med eventuella bilagor) bör sändas till AroCell AB (publ), Dag Virdings allé 32B, 754 49 UPPSALA, eller mailas till [bolagsstamma2017@arocell.com](mailto:bolagsstamma2017@arocell.com), tillsammans med anmälan om deltagande. Om aktieägare inte önskar utöva sin rösträtt genom ombud behöver fullmaktsformuläret inte skickas in