

FULLMAKT

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud att vid årsstämma med aktieägarna i Xbrane Biopharma AB (publ), org.nr. 556749-2375, torsdagen den 18 maj 2017 klockan 17:30 i Spårvagnshallarna, Birger Jarlsgatan 57 A, Stockholm företräda samtliga mig/oss tillhöriga aktier i Xbrane Biopharma AB (publ),

Ombud

Ombudets namn:	Personnummer
Utdelningsadress:	
Postnummer och postadress:	
Telefonnummer dagtid (inkl. riktnr.):	

Aktieägarens underskrift

Aktieägarens namn:	Personnummer/org.nr.:
Telefonnummer dagtid (inkl. riktnr.):	
Ort och datum:	
Aktieägarens namnteckning:	
Namnförtydligande (gäller endast vid firmateckning):	

Om fullmakten utfärdats av juridisk person ska bestyrkt kopia av aktuellt registreringsbevis för den juridiska personen bifogas. Fullmakten ska vara daterad, undertecknad och ges in i original.

Notera att anmälan avseende aktieägares deltagande vid bolagsstämman måste ske i enlighet med kallelsen, även om aktieägaren önskar utöva sin rätt vid bolagsstämman genom ett ombud.

För att underlätta inpasseringen vid bolagsstämman bör fullmaktsformuläret i original (med eventuella behörighetshandlingar) sändas till bolaget tillsammans med anmälan om deltagande.