# FULLMAKTSFORMULÄR

enligt 7 kap 54 a § aktiebolagslagen

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud, eller den han eller hon sätter i sitt ställe, att vid bolagsstämma med aktieägarna i Redwood Pharma AB (publ), org.nr 556885–1280, företräda samtliga mig/oss tillhöriga aktier i Redwood Pharma AB (publ).

# OMBUD

|  |  |
| --- | --- |
| Ombudets namn: | Personnummer: |
| Utdelningsadress: |
| Postnummer och postadress: |
| Telefonnummer: |

# AKTIEÄGARENS UNDERSKRIFT

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

Fullmakten är giltig längst:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]      t o m bolagsstämman den 11 maj 2021 | [ ]      1 år | [ ]      5 år |

Till fullmakt utställd av juridisk person ska även fogas behörighetshandlingar (registreringsbevis eller motsvarande som styrker firmatecknares behörighet).

Fullmaktens giltighet får anges till längst fem år från utfärdandet samt måste vara daterad och undertecknad för att vara giltig.

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.

I den mån formuläret används vid årsstämman den 11 maj 2021, som genomförs endast genom poströstning, ska fullmaktsformuläret (med eventuella behörighetshandlingar) sändas till bolaget tillsammans med poströstningsformuläret.