

FULLMAKTSFORMULÄR

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud, eller den han eller hon sätter i sitt ställe, att rösta för samtliga undertecknads aktier i A3P Biomedical AB, org.nr 559252-9100, genom poströstning inför bolagets årsstämma den 28 juni 2022.

En kopia av formuläret ska laddas upp och bifogas till det digitala poströstningsformuläret på A3P Biomedical AB:s hemsida www.a3p.com alternativt skickas via e-post till ir@a3p.com eller med post till A3P Biomedical AB, Kungsgatan 24, 111 35 Stockholm senast 27 juni 2022.

Om aktieägaren är en juridisk person måste ombudet även bifoga aktuellt registreringsbevis och i förekommande fall fullmakt som visar att den som undertecknat detta fullmaktsformulär är behörig att företräda den juridiska personen.

Vid frågor vänligen kontakta ir@a3p.com.

Ombudet

Ombudets namn	Personnummer/födelsedatum
---------------	---------------------------

Aktieägaren

Aktieägarens namn	Personnummer / Organisationsnummer
Telefonnummer	E-postadress
Datum	
Namnsteckning	Namnsteckning (om aktieägarens firma tecknas av två i förening)
Namnförtydligande	Namnförtydligande