

Rösträttsfullmakt

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud att utöva nedanstående aktieägares rätt vid bolagsstämma i **Asarina Pharma AB (publ) i likvidation**. Om inte annat anges nedan gäller fullmakten endast vid årsstämma den 30 juni 2026.

Fullmakten ska gälla till och med den
(ange datum; högst fem år från
fullmaktens utfärdande):

Fullmakten ska inte gälla för samtliga
aktieägarens aktier utan för följande antal:

Ombud

Namn:	Personnr:
Postadress:	Telefonnummer (dagtid):

Aktieägare

Namn:	Person- eller org. nr:
Postadress:	Telefonnummer (dagtid):
Ort och datum:	
Underskrift av aktieägare eller, såvitt avser juridisk person, behörig firmatecknare:	
Namnförtydligande:	

Observera att om aktieägaren är en juridisk person ska behöriga firmatecknare underteckna fullmakten och behörighetshandlingar bifogas.

Det ifyllda fullmaktsformuläret (med eventuella bilagor) bör sändas till Asarina Pharma AB, c/o Trägårdh Advokatbyrå, Neptunigatan 42, 211 18 Malmö, i god tid före stämman den 30 juni 2026.