

# Fullmakt extrabolagsstämma

Anmälan till extra bolagsstämma i Double Bond Pharmaceutical International AB (publ)

Detta formulär ska för deltagande vid extra bolagsstämma måndagen den 19 september 2016 vara Double Bond Pharmaceutical International AB (publ) tillhanda senast den 12 september 2016 kl 16.00. Anmälan och fullmakt skickas till:

Double Bond Pharmaceutical International AB (publ)  
Virdings Allé 32 B  
754 50 Uppsala

Det går även att anmäla sig till: [igor@doublebp.com](mailto:igor@doublebp.com)

Aktieägarens namn: \_\_\_\_\_

Person-/organisationsnummer: \_\_\_\_\_

Utdelningsadress: \_\_\_\_\_

Postadress: \_\_\_\_\_

Telefon dagtid: \_\_\_\_\_

Fullmakt för  
Ombudets namn: \_\_\_\_\_

Person-/organisationsnummer: \_\_\_\_\_

Utdelningsadress: \_\_\_\_\_

Postadress: \_\_\_\_\_

Telefon dagtid: \_\_\_\_\_

att föra min talan och utöva min rösträtt vid extra bolagsstämma i Double Bond Pharmaceutical International AB (publ), måndagen den 19 september 2016.

Ort: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

---

Aktieägarens underskrift