

Anmälan

Anmälan till årsstämma i LIDDS AB (publ), org. nr 556580-2856, onsdagen den 28 maj 2025, kl. 10.00.

Aktieägarens namn:

Person-/organisationsnummer:

Utdelningsadress:

Postadress:

Telefonnummer (dagtid):

Biträdes namn:

☐ Deltar själv i årsstämman.

☐ Företräds genom ombud enligt nedanstående fullmakt.

Anmälningsblanketten ska vara bolaget till handa på adress LIDDS AB (publ), Kungsportsavenyn 22, 411 36 Göteborg, senast den 22 maj 2025. Ifyllt formulär får även inges elektroniskt och ska då skickas till: info@liddspharma.com.

Fullmakten måste vara daterad. Om fullmakten utfärdas av juridisk person ska fullmakten undertecknas av behörig(a) firmatecknare för den juridiska personen och bestyrkt kopia av gällande registreringsbevis för den juridiska personen (eller motsvarande handling för utländsk juridisk person) ska bifogas fullmakten. För att underlätta inpasseringen bör kopia av fullmakt och andra behörighetshandlingar bifogas anmälan till bolagsstämman. Fullmakt *i original* och eventuellt bestyrkt registreringsbevis måste medtagas till bolagsstämman för att anses giltiga.

Fullmakt

Fullmakt för:

Ombudets namn:

Ombudets personnummer:

Ombudets adress:

Ombudets telefonnummer under
kontorstid:

att utöva min/vår rätt vid årsstämma i LIDDS AB (publ), org. nr 556580-2856, den 28 maj 2025 och vid eventuellt fortsatt sådan bolagsstämma annan dag.

Ort och datum:

Aktieägarens underskrift:

Namnförtydligande: