**Fullmakt**

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud att rösta för samtliga undertecknades aktier vid årsstämman i Chordate Medical Holding AB (publ), 556962-6319, den 11 maj 2023.

|  |  |
| --- | --- |
| Ombudets namn | Ombudets personnummer |

|  |  |
| --- | --- |
| Ombudets utdelningsadress |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Ombudets telefonnummer, dagtid |  |

**Underskrift av aktieägare/fullmaktsgivare**

|  |  |
| --- | --- |
| Ort och datum |  |
| Aktieägarens namn |  |
| Aktieägarens/Firmatecknarens underskrift |  |
| Namnförtydligande |  |
| Aktieägares person- eller organisationsnummer |  |
| Aktieägares telefonnummer, dagtid |  |

|  |
| --- |
| Fullmakten i original ska, i god tid före årsstämman, skickas till följande adress: Chordate Medical Holding AB (publ), c/o Regus, Kistagången 20 B, 164 40 Kista. Aktieägare som är juridisk person ska tillsammans med fullmakten insända bestyrkt kopia av behörighetshandling såsom registreringsbevis eller motsvarande handling.  Observera att anmälan om deltagande måste ske på det sätt som framgår av kallelsen till årsstämman, även om aktieägaren önskar utöva sin rösträtt etc. vid årsstämman genom ombud. Ingivande av denna fullmakt gäller inte som anmälan till årsstämman. |