Powiadomienie o transakcji/~~transakcjach~~*, o którym mowa

w art. 19 ust. 1 rozporządzenia MAR

1	**Dane osoby pełniącej obowiązki zarządcze / osoby blisko z nią związanej**		
a)	Nazwa/Nazwisko	Małgorzata Stokrocka	
2	**Powód powiadomienia**		
a)	Stanowisko/status	Członek Zarządu	
b)	Powiadomienie pierwotne / zmiana	Powiadomienie pierwotne	
3	**Dane emitenta, uczestnika rynku uprawnień do emisji, platformy aukcyjnej, prowadzącego aukcje lub monitorującego aukcje**		
a)	Nazwa	"CELON PHARMA" SPÓŁKA AKCYJNA	
b)	LEI	259400Q0ERJT0NC5DT24	
4	**Szczegółowe informacje dotyczące transakcji: rubrykę tę należy wypełnić dla (i) każdego rodzaju instrumentu; (ii) każdego rodzaju transakcji; (iii) każdej daty; oraz (iv) każdego miejsca, w którym przeprowadzono transakcje**		
a)	Opis instrumentu finansowego, rodzaj instrumentu Kod identyfikacyjny	Warranty subskrypcyjne serii A PLCLNPH00072	
b)	Rodzaj transakcji	Nabycie	
c)	Cena i wolumen	**Cena**	**Wolumen**
		0,00 PLN	10000
d)	Informacje zbiorcze - Łączny wolumen - Cena		 10000 0,00 PLN
e)	Data transakcji	2026-11-24	
f)	Miejsce transakcji	Poza systemem obrotu	

* Niepotrzebne skreślić