

FULLMAKTSFORMULÄR

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud, eller den han eller hon sätter i sitt ställe, att rösta för samtliga undertecknads aktier i Josab International AB (publ), 556549-1114, vid extra bolagsstämma den 28 februari 2014.

Ombud

Ombudets namn

Personnummer

Ombudets adress

Telefon dagtid

Postnummer

Postadress

Underskrift av aktieägaren

Ort

Datum

Aktieägares namn eller firma

Person-/organisationsnummer

Aktieägares underskrift eller firmatackning*

Namnförtydligande

Aktieägares adress

Telefon dagtid

* Vid firmateckning skall namnförtydligande anges vid namnteckningen och aktuellt registreringsbevis biläggas det ifyllda fullmaktsformuläret. Observera att anmälan om aktieägares deltagande vid bolagsstämman måste ske - på det sätt som föreskrivs i kallelsen - även om aktieägaren önskar utöva sin rösträtt genom ombud. Det ifyllda fullmaktsformuläret (med eventuella bilagor) bör sändas till Josab International AB, Box 1192, 131 27 Nacka Strand, tillsammans med anmälan om deltagande. Om aktieägaren inte önskar utöva sin rösträtt genom ombud behöver fullmaktsformuläret naturligtvis inte skickas in.