

FULLMAKTSFORMULÄR

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud, eller den han eller hon sätter i sitt ställe, att rösta för samtliga undertecknads aktier i Josab Water Solutions AB (publ), 556549-1114, vid ordinarie årsstämma den 15 juni 2023.

Ombud

Ombudets namn

Personnummer

Ombudets adress

Telefon dagtid

Underskrift av aktieägaren

Ort

Datum

Aktieägares namn eller firma

Person-/organisationsnummer

Aktieägares underskrift eller firmateckning*

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 Water Solutions AB, Kungsgatan 29, 6 tr, 111 56 Stockholm, tillsammans med anmälan om deltagande. Om aktieägaren inte önskar utöva sin rösträtt genom ombud behöver fullmaktsformuläret naturligtvis inte skickas in.