

## 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 extra bolagsstämma den 3 november 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, Sveavägen 166, 5 tr, 113 46 Stockholm, tillsammans med anmälan om deltagande. Om aktieägaren inte önskar utöva sin rösträtt genom ombud behöver fullmaktsformuläret naturligtvis inte skickas in.