

FULLMAKT

att företräda och därvid rösta för mina/våra aktier vid årsstämma i KappAhl AB (publ) tisdagen den 23 november 2010 för

(Observera att fullmakten måste dateras och undertecknas.)

Fullmäktiges namn

Personnummer

Telefonnummer under kontorstid

Ombudet deltar också för egna aktier i stämman

Underskrift av fullmaktsgivaren

Fullmaktsgivarens namn/bolag

(Observera att vid firmateckning måste aktuellt registreringsbevis bifogas.)

Personnummer/Organisationsnummer

Datum

Ort

Namnteckning

Fullmakten skickas till adress KappAhl AB, Stämman, Box 303, 431 24 Mölndal. Observera att fullmakten måste inges i original och således ej kan insändas per fax eller via Internet.