

FULLMAKT

att företräda och därvid rösta för mina/våra aktier vid årsstämma i KappAhl AB (publ)
onsdagen den 28 november 2012 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

Namn-teckning

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