**Fullmaktsformulär**

Härmed befullmäktigas nedanstående ombud att utöva min rätt vid årsstämma i Jojka Communications AB (publ) **fredagen** **den 27 maj 2016, klockan 15.00**.

**Ombudets uppgifter**

|  |  |
| --- | --- |
| Ombudets namn | Personnummer |
| Utdelningsadress |
| Post nr och postadress | Telefonnummer dagtid |

Ombudet deltar också för egna aktier på stämman: [ ]  Ja [ ]  Nej

**Underskrift av aktieägaren (fullmakten måste undertecknas och dateras)**

|  |  |
| --- | --- |
| Aktieägarens namn | Org. / Personnummer |
| Ort och Datum | Telefonnummer dagtid |
| Namnteckning |

*Observera att vid firmateckning ska aktuellt registreringsbevis bifogas fullmakten.*

Observera att särskild anmälan om aktieägares deltagande vid stämman ska ske även om aktieägaren önskar utöva sin rösträtt vid stämman genom ombud. Inskickat fullmaktsformulär gäller inte som anmälan till bolagsstämman.

**Fullmaktsformuläret med eventuella bilagor skickas till**

***Jojka Communications AB (publ), Birger Jarlsgatan 18, 114 34 Stockholm***

**med kopia per e-post till
*info@jojka.com***

**i god tid före stämman**