



### Anmälan

Jag anmäler härmed mitt deltagande i ITAB Shop Concept ABs årsstämma måndagen den 7 maj 2018 kl 16.00 i ITABs lokaler på Instrumentvägen 2 i Jönköping.

(Var god texta)

.....  
Aktieägarens namn

.....  
Person- eller organisationsnummer

.....  
Adress

.....  
Postnummer

.....  
Postort

.....  
Telefon dagtid

.....  
Antal aktier

Deltar själv i stämman

Med följande biträde, namn:.....

Företräds genom ombud enligt nedanstående fullmakt

Anmälan skickas till adress ITAB SHOP CONCEPT AB C/o Euroclear Sweden AB, "Årsstämma" Box 191, 101 23 Stockholm. Det går även bra att lämna uppgifterna via telefon 08-402 92 16 eller på formulär på [www.itab.se](http://www.itab.se). Anmälan ska vara bolaget tillhanda senast måndagen den 30 april 2018 kl 15.00.

### Fullmakt

Härmed fullbemäktigas nedanstående ombud att vid årsstämma den 7maj 2018 företräda samtliga mig tillhörande aktier i ITAB Shop Concept AB (publ).

.....  
Ombudets namn

.....  
Ombudets personnummer

.....  
Ombudets adress

.....  
Ort och datum

.....  
Fullmaktsgivarens (aktieägarens) namnteckning

Aktieägare som vill låta sig representeras genom ombud och aktieägare som är juridisk person måste anmäla sig per telefon eller post enligt ovan. Sker deltagandet med stöd av fullmakt skall denna, jämte - för det fall fullmaktsgivaren är juridisk person - vidimerat registreringsbevis eller annan handling utvisande firmatecknares behörighet, insändas till bolaget på adress ovan i god tid före årsstämman.