پراکسی فارم کلیکواسمتھ کلائن پاکستان کمیٹڈ	•
لليكسواسمتهمه كلائن پا كستان كميشدُ	,
یر/ ہم	مر
موی میشرز برطابق فولیونمبر/CDC شرکت کنندہ ID اور ۸۲ نمبر، بذ ریعہ بذا از مسیق از مسیق کا تعلق کا دوسرے	
کن تحرطور یرمقرر کرتا/کرتی ہوں/کرتے ہیں اوران کی غیر موجودگی میںاز	
بوقع پرموجود ہونے اور ووٹ دینے اور میری/ ہماری نمائندگی کرنے اور میر ک/ ہماری جانب سے کمپنی کے سالا نداجلاس عام رمادا کرا چی کر یک ہوٹل، ذوالفقار اسٹریٹ 1 ، ڈی انتخااے،	م
براالا/ بد ہومود 24 ممّی 2023، ^م ن 10:00 بجے یاالتواء کی صورت میں کسی اوروقت منعقد ہونے والے اجلاس عام میں شرکت کے لیے مقرر کر تا ^ا کرتی ہوں/کرتے ہیں۔	ė
مېينه	<u>:</u>
ریؒ ذیل کی موجود گی میں د تخط کئے گئے: ریؒ ذیل کی موجود گی میں د تخط کئے گئے:	ر
گواه نمبر1 که دنتونل) گواه کامانم: گواه کامانم:	
کې د د د د د د د د د د د د د د د د د د	
(نام بز برون میں) شیئر بولڈ دکے د شخط	
فليؤبر	
د ش : 	·
نہ رکن سے درخواست کی جاتی ہے کہ: (۵) اور پرنشا مذہ کی جگہ پر 5رو بےکاریو نیونکٹ چسپاں کیاجائے؛	1
(b) بورېووې د شخط کے جا کې جو کېنې شريخه خلو پې يې چې (و. بې) (b)	
(c) اپنافولیونیرورن کیاجائے۔	
یہ۔ درج بالانمائندگی کی تقرری کائل تکمل ہونے کے لیے ضروری ہے کہ پراکس کے تقرر کی دستاہ بیزیا قاعدہ طور پر کمپنی کے رجبٹر ڈافس کے دفتر بمقام35 ، ڈاکیار ڈروڈ، ویٹ وہارف	2
کرا چی-74000 پراجلاں کا دقت شروع ہونے کے کم از کم 48 گھنے قبل موصول ہوجانی چا ہے۔ سیس ا	
3۔ اس دستاویز برائے نمائندگی میں کی بھی تبدیلی کی صورت میں اس پرزیر یختطی کے ضخصرد سخط شبت ہونے جاہئیں۔ 4۔ مشتر کہ ہولڈرز ہونے کی صورت میں ہینٹر نرین کا دیا گیا دوٹ ،خواہ دوہ خود دےیااس کے نمائندے کی جانب سے دیاجائے کہ اور	
4۔ سسمتر لہ بولڈرز ہونے کی صورت میں، سر کریں کادیا میادوف، حوادہ حودد سے ماکن جک مالد سے کا جانب سے دیا جائے ، دیکر سستر لہ ہولڈرز کے مقابلے میں بول کیا جائے گا،اور اس مقصد کے کیے سینر ہونے کالعین ارکان کے رجمز میں نا مول کی ترتیب سے کیا جائے گا۔	•
۶۔ کوئی بھی څخص پراکسی نہیں ہوسکتا اگر وہ خود پیٹی کامبر نہ ہو بجر بید کہ کار پوریشن کسی ایستخص کانقر رکرے جو کمپنی کامبر نہ ہو۔	5
CDCاکا ڈنٹ ہولڈرز/کار پوریٹ اداروں کے لیے:	
درج بالا کے علاوہ درج ذیل لواز مات کی تحیل تحق ضروری ہوگی: در میں الا کے علاوہ در جاذبی کی شروری ہوگی :	
(i) فارم برانے نمائندگی پر دوافراد کی گواہتی لی جائے گی جن کے نام، پتے اور CNIC نبسرز فارم درج کئے جائیں گے۔ (ii) مستفید ہونے والے مالکان اورنمائند کی CNIC یا پیورٹ کی تصدیق شدہ فقول، فارم برائے نمائندگی کے ساتھ لاز مانسک کی جائیں گی۔	
(iii) اجلاس کے دقت نمائند کے کا چااصل CNIC یا صل پاشپورٹ لازماً چیش کرنا ہوگا۔)
(۱۷) کار پوریٹ اداروں کی صورت میں، بورڈ آف ڈائر کیٹر زکی قرار دادا مختار نامدادونمونے کے طور پر دیے گئے دستخط، فارم برائے نمائندگی کے ساتھ شیئر رجٹرارکے پاس لاز ماجمع کروانا)

