

میں / ہم ساکن شیئر ہولڈر

شفا انٹرنیشنل ہسپتال لمیٹڈ فولیو نمبر / سی ڈی سی اکاؤنٹ نمبر شیئر کا شمار بذریعہ ہذا تقرر کرتا ہوں

..... ساکن فولیو نمبر / سی ڈی سی اکاؤنٹ نمبر

..... یا اس کی عدم دستیابی پر ساکن

..... فولیو نمبر / سی ڈی سی اکاؤنٹ نمبر جو کہ میری / ہماری غیر موجودگی میں میرے / ہمارے پراکسی (نمائندے) کے طور پر کمپنی کے

34 ویں سالانہ اجلاس عام میں جو 27 اکتوبر 2020 بروز منگل دن 11 بجے یا اس کے التوا کی صورت میں منعقد ہوگا میں میری / ہماری جگہ شرکت کرے

گا اور ووٹ استعمال کرے گا۔

میں بطور گواہ اس دن 2020

..... دستخط مذکورہ بالا



دستخط کمپنی کے پاس موجود

نمونہ کے دستخط کے مطابق ہونا چاہئے

گواہان:

..... 1- دستخط 2- دستخط

..... نام نام

..... پتہ پتہ

..... قومی شناختی کارڈ / پاسپورٹ نمبر قومی شناختی کارڈ / پاسپورٹ نمبر

خصوصی ہدایات:

1- یہ پراکسی فارم باقاعدہ طور پر مکمل کر کے، دستخط اور مہر کے بعد اجلاس کے انعقاد سے کم از کم 48 گھنٹے پہلے کمپنی کے رجسٹرڈ دفتر واقع سیکٹر

H-8/4، اسلام آباد پہنچ جانا چاہئے۔

2- اگر ایک ممبر ایک سے زائد پراکسی یا پراکسی کے فارم کمپنی کے پاس جمع کرواتا ہے تو ایسے تمام پراکسی کے فارم کو غیر قانونی تصور کیا جائے گا۔

3- سی ڈی سی اکاؤنٹ ہولڈر، سب اکاؤنٹ ہولڈر / شیئر ہولڈرز اپنی پراکسی مقرر کرنے کا مجاز ہے۔ اس پراکسی کو اجلاس میں شرکت کے وقت

اپنی کمپیوٹرائزڈ قومی شناختی کارڈ یا اصلی پاسپورٹ کی کاپی لازمی دکھانا ہوگی۔



AFFIX
CORRECT
POSTAGE

The Company Secretary
Shifa International Hospitals Limited
Sector H-8/4, Islamabad