

پراکسی فارم  
غیر معمولی اجلاس عام  
شفا انٹرنیشنل ہسپتال لمیٹڈ

میں / ہم..... ساکن.....  
شیرز ہولڈرز شفا انٹرنیشنل ہسپتال لمیٹڈ فولیو نمبر / سی ڈی سی اکاؤنٹ نمبر.....  
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 غیر معمولی اجلاس عام میں جو 18 مئی 2023 بروز جمعرات دن 11:00 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..... 2023.....  
دستخط مذکورہ بالا.....

رپوشی  
مہر

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، گواہان 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 چاہیئے۔
- 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 / شیرز ہولڈرز اپنی پراکسی مقرر کرنے کا مجاز ہے۔ اس پراکسی کو اجلاس میں شرکت کے وقت اپنے کمپیوٹرائزڈ قومی شناختی کارڈ کی کاپی یا اصلی پاسپورٹ دکھانا لازمی ہوگا۔

AFFIX  
CORRECT  
POSTAGE

The Company Secretary  
**Shifa International Hospitals Ltd.**  
Sector: H-8/4, Islamabad,  
Pakistan.