

پراکسی فارم
غیر معمولی اجلاس عام
شفا انٹرنیشنل ہسپتال لمیٹڈ

میں / ہم..... ساکن..... شیئر ہولڈر شفا انٹرنیشنل ہسپتال لمیٹڈ
، فولیو نمبر / سی ڈی سی اکاؤنٹ نمبر..... شیئر زکا شمار..... بذریعہ ہذا التقریر 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 15 جون 2024 بروز ہفتہ 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..... 2024
دستخط مذکورہ بالا.....

ریونیو 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 8/4-H، اسلام آباد پہنچ جانا چاہیے۔
- 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 ہولڈر اپنی پراکسی مقرر کرنے کا مجاز ہے۔ اس پراکسی کو اجلاس میں شرکت کے وقت اپنے اصل کمپیوٹر انزڈ قومی شناختی کارڈ یا اصلی پاسپورٹ دکھانا لازمی ہوگا۔

**AFFIX
CORRECT
POSTAGE**

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