



Dawood Hercules

Proxy Form

I/We _____
of _____ being a member of Dawood Hercules Corporation Limited and holder
of _____ Ordinary Shares, as per:

Share Register Folio No. _____ and/or _____
CDC Participant IDNo. _____ Sub A/c No. _____
hereby appoint _____ of _____, or failing him/her _____

of _____, as my/our proxy to attend, speak and vote for me/us and on my/our behalf, at the
Extraordinary General Meeting (EGM) of the Company to be held at The Dawood Foundation Business Hub,
Ground Floor, Dawood Centre, M.T. Khan Road, Karachi on Tuesday 6th March, 2018, at 10:30 a.m. and at
any adjournment thereof.

Signed this _____ day of _____ 2018.

WITNESSES -1 :

Signature : _____
Name : _____
Address : _____
CNIC No. : _____
Passport No. : _____

Signature on
Revenue Stamps
of Rupees Five

Signature should agree with
the specimen signature with
the Company.

WITNESSES -2 :

Signature : _____
Name : _____
Address : _____
CNIC No. : _____
Passport No. : _____

IMPORTANT:

1. This Proxy Form, duly completed, must be deposited at the Company's Registered Office, not less than forty eight hours before the meeting.
2. CDC shareholders and their proxies are each requested to attach an attested photocopy of their Computerized National Identity Card (CNIC) or Passport with this proxy form before submission to the Company.
3. All proxies attending the EGM are requested to bring their original CNIC/Passport for identification.



Dawood Hercules

نمائندگی کا فارم

میں رہم _____ ساکن _____
 بحیثیت ممبر داؤد ہرکولیس کارپوریشن لمیٹڈ کے رکن و حامل _____ عام حصص بمطابق شیئر رجسٹرڈ فولیو نمبر _____
 اور ری ای سی ڈی سی کے شراکتی آئی ڈی نمبر _____ اور ذیلی اکائی نمبر _____ محترم _____
 ساکن _____ یا بصورت دیگر محترم _____
 ساکن _____ کو اپنی جگہ بروز منگل مورخہ ۶ مارچ ۲۰۱۸ بوقت ۱۰:۳۰ بجے صبح بمقام داؤد فاؤنڈیشن بزنس جب، گراؤنڈ فلور،
 داؤد سینٹر، ایم ٹی خان روڈ، کراچی میں منعقد یا ملتوی ہونے والے کھٹی کے غیر معمولی اجلاس عام میں رائے دہندگی کے لئے اپنا نمائندہ مقرر کرتا کرتی ہوں۔

دستخط _____ بروز _____ ۲۰۱۸

مطلوبہ (پانچ روپے کا)
 ریونیو ٹیکسٹ چسپاں کریں اور دستخط کریں

گواہ (۱)

دستخط گواہ: _____

نام: _____

پتہ: _____

قومی شناختی کارڈ نمبر یا: _____

پاسپورٹ نمبر: _____

دستخط کھٹی کے پاس پہلے سے محفوظ دستخطی نمونہ کے مطابق ہونے ضروری ہیں۔

گواہ (۲)

دستخط گواہ: _____

نام: _____

پتہ: _____

قومی شناختی کارڈ نمبر یا: _____

پاسپورٹ نمبر: _____

نوٹ:

- تمام نامزدگیاں اسی صورت میں موثر ہوں گی جب پر کسی فارم، نام کھٹی کے رجسٹرڈ آفس میں اجلاس کے مقررہ وقت سے ۳۸ گھنٹے قبل موصول ہوں۔
- سی ڈی سی شیئر ہولڈرز اور ان کے نمائندوں سے فرد افراد درخواست ہے کہ وہ اپنے کمپیوٹر یا ڈی ڈی قومی شناختی کارڈ کی تصدیق شدہ نقل یا پاسپورٹ، نمائندگی فارم داخل کرنے سے قبل اس کے ساتھ منسلک کریں۔
- تمام پر کسی ہولڈرز اپنی شناخت کے لئے اجلاس کے وقت اپنا اصل شناختی کارڈ یا پاسپورٹ ضرور پیش کریں۔