

**PROXY FORM****RELIANCE COTTON SPINNING MILLS LIMITED**

I/We \_\_\_\_\_ of \_\_\_\_\_ a member(s) of **Reliance Cotton Spinning Mills Limited** and a holder of \_\_\_\_\_ ordinary shares, do hereby appoint \_\_\_\_\_ of or failing him/ her \_\_\_\_\_ of \_\_\_\_\_ who is also a member of **Reliance Cotton Spinning Mills Limited**, vide Registered Folio No. \_\_\_\_\_ as my/ our Proxy to act on my/ our behalf at Extra Ordinary General Meeting of the Company to be held at 312, Cotton Exchange Building, I.I Chundrigar Road, Karachi and/ or through video conference on Saturday the 25th February 2023 at 11:00 am and / or any adjournment thereof.

Signed this \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_ 2023.

Signature of shareholder \_\_\_\_\_

CNIC No: \_\_\_\_\_

Folio No/ CDC and/or Sub Account No: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Signature of proxy: \_\_\_\_\_

CNIC No: \_\_\_\_\_

Folio No/ CDC and/or Sub Account No: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

(Signature should agree with the specimen signature registered with the Company)

REVENUE  
STAMP OF  
RS.5/-

**Notice:**

1. No proxy shall be valid unless it is duly stamped with a revenue stamp of Rs.5/-
2. In the case of Bank or Company, the proxy form must be executed under its company seal and signed by its authorized person.
3. Power of attorney or other authority (if any) under which this proxy form is signed then a certified copy of that power of attorney must be deposited along with this proxy form.
4. This form of proxy duly completed must be deposited at the Registered Office of the Company at least 48 hours before the time of holding the meeting.
5. In case of CDC account holder:
  - i. The proxy form shall be witnessed by two persons whose names, addresses and CNIC numbers shall be mentioned on the form.
  - ii. Attested copies of CNIC or passport of the beneficial owners and the proxy shall be furnished with the proxy form.
  - iii. The proxy shall produce his original CNIC or original passport at the time of meeting.
  - iv. In case of corporate entity, the board of directors' resolution/power of attorney with specimen signature of the proxy holder shall be submitted (unless it has been provided earlier) along with proxy form to the company.

**Witness:**

Name	
Address	
NIC No.	

Name	
Address	
NIC No.	

# فارم برائے قائم مقام / متبادل

## ریلائنس کاٹن اسپننگ ملز لمیٹڈ

میں / ہم \_\_\_\_\_ جس کا تعلق \_\_\_\_\_ سے ہے:

ریلائنس کاٹن اسپننگ ملز لمیٹڈ کے ممبر کی حیثیت سے \_\_\_\_\_ شیئرز کی تحویل رکھتا / رکھتی ہوں۔ میں / ہم \_\_\_\_\_ کو یا \_\_\_\_\_ ان کی عدم حاضری کی صورت میں \_\_\_\_\_ کو جس / جن کا تعلق \_\_\_\_\_ سے ہے، کو \_\_\_\_\_ میری / ہماری غیر موجودگی میں قائم مقام / متبادل کمپنی کی سالانہ جنرل میٹنگ میں شرکت کریں گے جو بروز ہفتہ 25 فروری 2023ء کو بوقت 11:00 بجے صبح، 312، کاٹن ایکسچینج بلڈنگ، آئی آئی چندریگر روڈ، کراچی میں منعقد ہوگی۔



اس دستاویز پر مورخہ \_\_\_\_\_ 2023 کو دستخط ہوئے۔

شیئرز ہولڈر کے دستخط \_\_\_\_\_  
 شیئرز ہولڈر کا فوٹیو نمبر \_\_\_\_\_ :  
 اور / یا CDC \_\_\_\_\_ شریک ہونے والے CNIC نمبر \_\_\_\_\_  
 اور سب اکاؤنٹ نمبر \_\_\_\_\_

پراکسی کے دستخط \_\_\_\_\_  
 شیئرز ہولڈر کا فوٹیو نمبر \_\_\_\_\_ :  
 اور / یا CDC \_\_\_\_\_ شریک ہونے والے CNIC نمبر \_\_\_\_\_  
 اور سب اکاؤنٹ نمبر \_\_\_\_\_

نوٹس

- کوئی بھی پراکسی اس وقت تک درست نہیں سمجھی جائے گی جب تک اس پر پانچ (05) روپے کا محصول ٹکٹ نا لگایا جائے۔
- بینک یا کمپنی کی صورت میں پراکسی فارم پر authorized person کے دستخط کے ساتھ کمپنی کی مشترکہ مہر لازم ہوگی۔
- پاور آف اٹارنی یا دیگر authority کی صورت میں پراکسی فارم کے ساتھ اس کی تصدیق شدہ کاپی جمع کرنی ہوگی۔
- دستخط شدہ پراکسی فارم کم از کم 48 گھنٹے پہلے کمپنی کے رجسٹرڈ آفس میں جمع کرانا ہوگا۔

سی ڈی سی اکاؤنٹ ہولڈر کی صورت میں

- پراکسی فارم پر دو افراد تصدیق کریں گے اور ان کے نام، پتے اور CNIC نمبر فارم پر موجود ہونا چاہئے۔
- Beneficial owners کے CNIC یا پاسپورٹ کی اسکین شدہ کاپی پراکسی فارم کے ساتھ جمع کرانے ہوں گے۔
- پراکسی میٹنگ کے وقت اپنا اصل CNIC یا پاسپورٹ پیش کرے۔
- کارپوریٹ اثاثہ کی صورت میں، پراکسی فارم کے ساتھ بورڈ آف ڈائریکٹرز Resolution/power of attorney کے ساتھ بھی جمع کروائے جائیں گے (اگر یہ پہلے فراہم نہیں کیا گیا ہو)۔

گواہان:

(1) دستخط: \_\_\_\_\_ (2) دستخط: \_\_\_\_\_  
 نام: \_\_\_\_\_ نام: \_\_\_\_\_  
 پتہ: \_\_\_\_\_ پتہ: \_\_\_\_\_  
 CNIC یا پاسپورٹ نمبر: \_\_\_\_\_ CNIC یا پاسپورٹ نمبر: \_\_\_\_\_