

Form of Proxy

I/We _____
of _____ being a member of **KHAIRPUR SUGAR MILLS LIMITED** and holder of

_____ (Number of Shares)

Ordinary Shares as per share Register Folio No. _____
and/or CDC Participant I.D. No. _____ and Sub Account No., _____
hereby appoint _____ of _____ or failing him /her _____
of _____

as my proxy to vote for me/us and on my/our behalf at the Annual General Meeting of the Company to be held on the 28th day of January, 2025 and at any adjournment thereof.

Signed this _____ day of _____ 2025.

WITNESSES:

1) Signature: _____
Name: _____
Address: _____

_____ CNIC No: _____
Or Passport No: _____

2) Signature: _____
Name: _____
Address: _____

_____ CNIC No: _____
Or Passport No: _____

Signature
Signature should agree with the specimen
registered with the Company

Note:

Proxies in order to be effective must be received by the Company not less than 48 hours before the meeting. A proxy holder must be a member of the Company.

CDC Shareholders and their proxies are each requested to attach an attested photocopy of their Computerized National Identity Card or Passport with this proxy form before submission to the Company.

پراکسی فارم

میں / ہم کی طرف سے _____

بھیثیت خیر پور شوگر مل لمیٹڈ کے رکن، اور عمومی حصص یافتہ جن کی مالیت فی حصص

(شیرز کی تعداد)

اور ذیلی اکاؤنٹ نمبر

اور / یا سی ڈی سی پارٹنیشن آئی ڈی نمبر

رجسٹر فوئیو نمبر

کوپلور پراکسی تعینات کرتا ہوں، میری / ہماری طرف سے سالانہ

کی طرف سے

اپنی دانست میں

اجلاس عام میں شرکت کریں اور ووٹ دیں جو بتاریخ جنوری 28، 2024 کو منعقد کیا جائے گا۔

2025-

مورخہ / بتاریخ

دستخط:

گواہان

1) دستخط:

نام:

پتہ:

کمپیوٹرائزڈ قومی شناختی کارڈ نمبر:

پاسپورٹ نمبر:

دستخط حصص یافتگان (شیر ہولڈرز)

دستخط کہتی ہیں کہ جانے والے دستخط سے ممانعت رکھتے ہوں

2) دستخط:

نام:

پتہ:

کمپیوٹرائزڈ قومی شناختی کارڈ نمبر:

پاسپورٹ نمبر:

نوٹ:

پراکسی فارم سالانہ اجلاس عام کے انعقاد سے کم از کم 48 گھنٹے قبل کہتی کو موصول ہونا ضروری ہے۔ منتخب پراکسی کو کہتی کا ممبر ہونا چاہیے۔

سی ڈی سی حصص یافتگان (شیر ہولڈرز) اور ان کے پراکسی ہولڈرز سے گزارش ہے کہ پراکسی فارم جمع کرانے سے پہلے اپنے کمپیوٹرائزڈ قومی شناختی کارڈ یا پاسپورٹ کی تصدیق شدہ فوٹوکاپی فارم کے ساتھ منسلک کریں۔