

PROXY FORM

I/We _____
of _____
being Member(s) of International Industries Limited holding _____
Ordinary Shares hereby appoint _____
of _____ vide Folio/CDC Account no. _____ or failing him/
her _____ of _____ who is
also a member of International Industries Limited vide Folio/CDC Account no.
_____ as my/our proxy in my/our absence to attend, speak and vote for me/us
and on my/our behalf at the 75th Annual General Meeting of the Company to be held on
Wednesday, September 27, 2023 in Karachi and at any adjournment thereof.

As witness my/our hand/seal this _____ day of _____ 2023.

Signed by the said _____

In the presence of

1. Signature: _____
Name: _____
Address: _____
CNIC/Passport No: _____
2. Signature: _____
Name: _____
Address: _____
CNIC/Passport No: _____

Signature on
Revenue Stamp

Folio/CDC Account No.



This signature shall
agree with the specimen signature
as per the Company's record.

Important:

1. This Proxy Form, duly completed and signed, must be received at the Registered Office of the Company, i.e., 101 Beaumont Plaza, 10 Beaumont Road, Karachi - 75530, not less than 48 hours before the time of holding of the Annual General Meeting.
2. No person shall act as proxy unless he/she himself/herself is a member of the Company, except that a corporation may appoint a person who is not a member.
3. If a member appoints more than one proxy and more than one instruments of proxy are deposited by a member with the Company, all such instruments of proxy shall be rendered invalid. For CDC Account Holders / Corporate Entities

In addition to the above, the following requirements will have to be met:

- a) The Proxy Form shall be witnessed by two persons whose names, addresses and CNIC numbers shall be mentioned on the Form.
- b) Attested copies of the CNICs or the passports of the beneficial owner(s) and the proxy shall be furnished with the Proxy Form.
- c) In case of a corporate entity, a Board of Directors' resolution/power of attorney, including the specimen signature of the nominee, shall be submitted to the Company along with the Proxy Form unless the same has been provided earlier.
- d) The proxy shall present his/her original CNIC or original passport at the time of the Annual General Meeting.

ENVELOPE

FOLD HERE

AFFIX
STAMP
HERE

CDC SHARE REGISTRAR SERVICES LIMITED

CDC House, 99- B, Block - B, S.M.C.H.S.,
Main Shahrah-e-Faisal, Karachi.
Telephone Nos: +92-0800-23275
FAX: +92-21-34326053
E-mail : info@cdcsrsl.com
Website: www.cdcsrsl.com

FOLD HERE

فارم برائے پراسی

میں / ہم _____
 سکنہ _____
 بھیت نمبر (ز) انٹرنیشنل انڈسٹریز لمیٹڈ،
 حامل _____
 سکنہ _____
 کو بذریعہ فلیو / سی ڈی سی اکاؤنٹ نمبر _____
 یا اس کی عدم دستیابی کی صورت میں _____
 سکنہ _____
 جو انٹرنیشنل انڈسٹریز لمیٹڈ کا ممبر ہے بذریعہ فلیو / سی ڈی سی اکاؤنٹ نمبر _____ کو اپنا / ہمارا پراسی مقرر کرتا ہوں /
 کرتے ہیں، جو اپنی / ہماری غیر حاضری میں میری / ہماری جگہ 27 ستمبر 2023 کو کراچی میں منعقد ہونے والے کمپنی کے 75 ویں سالانہ اجلاس عام میں یا کسی ملتوی
 شدہ اجلاس شرکت کرنے، بولنے اور ووٹ دینے کا حقدار ہوگا / ہوں گے۔

میں / ہم نے اپنے ہاتھ / مہر سے گواہی دی تاریخ _____ 2023

مذکورہ شخص کے دستخط _____

ان افراد کی موجودگی میں ۱۔ دستخط: _____
 نام: _____
 پتہ: _____
 CNIC / پاسپورٹ نمبر: _____

ریونیو اسٹیپ پر دستخط

۲۔ دستخط: _____
 نام: _____
 پتہ: _____
 CNIC / پاسپورٹ نمبر: _____

فلیو / سی ڈی سی اکاؤنٹ نمبر _____ یہ دستخط کمپنی کے ریکارڈ پر موجود دستخط کے مطابق ہونا چاہئے

اہم ہدایات:

۱۔ یہ پراسی فارم، مکمل شدہ اور دستخط شدہ، کمپنی کے رجسٹرڈ دفتر واقع 101 بیومنٹ پلازہ، 10، بیومنٹ روڈ، کراچی-75530 پر سالانہ اجلاس عام کے انعقاد کے وقت سے کم از کم 48 گھنٹے قبل لازمی طور پر وصول ہو جائے۔

۲۔ کسی ایسے شخص کو پراسی مقرر نہیں کیا جاسکتا جو کمپنی کا / کی ممبر نہ ہو، سوائے کارپوریشن کے، جو ممبر نہ ہونے والے فرد کو پراسی مقرر کر سکتی ہے۔

۳۔ اگر کوئی ممبر ایک سے زیادہ پراسی مقرر کرتا ہے اور کوئی ممبر کمپنی کے پاس ایک سے زیادہ پراسی کی دستاویز جمع کراتا ہے تو ایسی تمام دستاویزات ناقابل قبول قرار دی جائیں گی۔

CDC اکاؤنٹ ہولڈرز / کارپوریٹ اکائی کی صورت میں:

درج بالا کے علاوہ درج ذیل شرائط بھی پورا کرنا ہوں گی:

- پراسی فارم پر دو گواہوں کے دستخط ہونا لازمی ہے جن کے نام، پتے اور CNIC نمبر فارم پر درج ہوں۔
- بینیفیشل اوٹ (ز) اور پراسی کے CNIC یا پاسپورٹس کی تصدیق شدہ کاپیاں پراسی فارم کے ساتھ فراہم کی جائیں۔
- کارپوریٹ اکائی ہونے کی صورت میں، بورڈ آف ڈائریکٹرز کی قرارداد / پاور آف اٹھرنی بشمول نامزد کردہ افراد۔
- کے نمونے کے دستخط مع پراسی فارم (اگر پہلے جمع نہ کرایا گیا ہو) کے ہمراہ کمپنی کے پاس جمع کرائے جائیں۔
- پراسی کو سالانہ اجلاس عام میں شرکت کے وقت اپنا اصل CNIC یا اصل پاسپورٹ پیش کرنا ہوگا۔

ENVELOPE

FOLD HERE

AFFIX
STAMP
HERE

CDC SHARE REGISTRAR SERVICES LIMITED

CDC House, 99- B, Block - B, S.M.C.H.S.,
Main Shahrah-e-Faisal, Karachi.
Telephone Nos: +92-0800-23275
FAX: +92-21-34326053
E-mail : info@cdcsrsl.com
Website: www.cdcsrsl.com

FOLD HERE