## Form of Proxy

### **Extraordinary General Meeting**

I/We		of	
k	peing a member(s) of <b>Service Indus</b>	stries Limited and holder of	Ordinary Shares hereby
appoint Mr. / Mrs. / Miss		of	
or failing him / her	of	as my/our proxy in my / our absenc	e to attend and vote for me / us on my /
our behalf at the Extraordinary Gen	eral Meeting to be held on January 17, 202	24 at 10:00 a.m. and / or at any adjournment	t thereof.
In witness thereof I / We have signed	d and set my / our hands seal thereon this _	day of	2024
in the presence of			
Signed this	day of	2024	
Folio No.	CDC Acc	ount No.	Signature on Fifty - Rupees
10110110.	Participant I.D.	Account No.	Revenue Stamp
			The Signature should agree with the specimen registered with the Company.

#### Important:

- 1. This Proxy Form, duly completed and signed, must be deposited at the registered office of the Company not less than 48 hours before the time of holding the meeting. A proxy must be a member of the Company.
- 2. If a member appoints more than one proxy and more than one instrument of proxies are deposited by a member with the Company, all such instruments of proxy shall be rendered invalid.
- 3. For CDC Account Holders / Corporate Entities

#### In addition to the above the following requirements have to be met:

- Attested copies of CNIC or the passport of the beneficial owners and the proxy shall be provided with the proxy form.
- The proxy shall produce his/her original CNIC or original passport at the time of the meeting.
- In case of corporate entity, the Board of Directors' resolution / power of attorney with specimen signature shall be submitted along with proxy form to the Company.

# **براکسی فارم** غیر معمولی اجلاس عام

میں اہمعودی عمومی محترم المحترمہ	سروس انڈسٹری		
	کو یااُن کی خ		
کواپنا اہمارا پراکسی مقرر کرتا اکرتی ہوں کہ میر منعقد ہور ہاہے، میں شرکت احق رائے وہی	یری غیرموجودگی کی صورت میں میری / جماری ںاستعمال کرسکیں _	ے سے میپنی کے غیر معمولی اجلاس عام جو <del>ک</del>	كەمورخە 17 جۇرى 2024 شى 10:00 بىلچ
گواه نمبر1 نامنام	ر تشخط	مورخه	
گواه نمبر <b>2</b> نام	دستنط	مورخه	
فوليونمبر	ى ۋى يى اكاۋىت ئېبر		پچپاس روپے مالیت کی
·	پارٹیسپیٹ آئی ڈی	ا کاؤنٹ نمبر	ریو نیونکٹ پر دستنظ کریں۔ ( دستخط کمپنی میں درج نموند دستخط کے مطابق ہونے چاہمییں)

#### انهم مدایات:

- - 2. ایک سے زیادہ پراکسی مقرر کرنایا جمع کروانا، نا قابلِ قبول ہوگا۔
    - 3. سى ڈى تى اكاؤنٹ مولڈرز / كارپوريٹ ادارول كيلئے۔

## او پردى گئى ہدایت كےعلاوه مندرجه ذیل شرا نطبھی پوری كرنا ہونگى:

- حصص یافتگان کے نمائندوں سے التماس ہے کہ وہ اپنے کمپیوٹرزاڈ قومی شاختی کارڈیا پاسپورٹ کی تصدیق شدہ کا پی پراسی فارم کے ساتھ کمپنی میں جمع کرائیں -
  - حصص یافتگان کے نمائندوں سے التماس ہے کہ وہ اپنے کمپیوٹرزاڈ قومی شاختی کارڈیا پاسپورٹ کی تصدیق شدہ کا پی اپنے ہمراہ لے کرآئیں۔
  - کارپوریٹ ادار کے صورت میں، بورڈ آف ڈائیر کیٹرز کی قرار دادیا پاور آف اٹارنی بمعہ دستخط کا نمونہ پراکسی فارم کے ساتھ جمع کروانا ضروری ہوگا۔