

Form of Proxy

The Company Secretary ZIL Limited, Ground Floor, Bahria Complex III, M. T. Khan Road, Karachi.

I /We			
	being a member of ZIL limited and holding		
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 and
on my behalf at the	Extraordinary General Meeting of the Compa	ny to be held on Thurs	day, December 12,
2024, at 10:00 a.m.	at Pakistan Society For Training and Developm	ent, Plot # TC-3, Khay	aban-e-Seher, 34th
Street, Phase V DH	A, Karachi, Pakistan and at any adjournment th	nereof.	

Signed this	day of2	024.	
Witness 1: Signature: Name: Address:		-	(Paste Revenue Stamp of Rs.5/-)
CNIC or Passport No.			nature should be agree with the en registered with the company
Witness 2: Signature: Name: Address:			Signature of Member
CNIC or Passport No.			Signature of Proxy

Notes:

The instrument appointing a proxy must be received at the registered office of the Company not less than forty-eight (48) hours before the time of the meeting.

Shareholders and their Proxies are each requested to attach photocopy of their CNIC / Passport and in case of representatives of corporate member should attached the usual documents required for such purpose with this Proxy Form before submission to the Company.

سی فارم سیکریٹری زل/میٹیڈ گراؤنڈ فلور، بحریہ کمپلیکس [1]،ایم ۔ ٹی ۔خان روڈ ، کراچی ۔ ساكن میں اہم ا بطور زل کمیٹیڈ کےرکن وحامل _____ ____ عام صص بمطابق شيئر رجسر دفوليونمبر اور یا سی ڈی سی کے شراکتی آئی ڈی نمبر _____ ساکن ____ اور ذیلی کھا نہ نمبر _____ ساکن ____ یا بصورت دیگر _ کواین جگه بروز جعرات مورخه 12 دسمبر ۲۰۲۴، بوقت ۲۰:۰۰ بر جمسیح بهقام پاکستان سوسائٹی فارٹریڈنگ اینڈ ڈیویلپیٹٹ، پلاٹ نمبر3-TC، اسٹریٹ ،۳۳۴ ف خیابان سحر، فیز-۷، ڈی۔ایچ۔اے، کراچی پاکستان میں منعقد یاملتوی ہونے والے غیر معمولی اجلاس عام میں رائے دہندگی كىلىئە نمائندەمقرر كرتا/كرتى ہوں -_____مورخه دستخط بروز_ s r+rr گواه نمبر1: دستخط: نام: پانچ روپے مالیت کے يبتر: ريونيونکٹ چسپاں کریں۔ شناختي كارڈ ياسپور ٹىمبر: گواه نمبر2: (دستخط کمپنی میں درج نمونہ کے دستخط کے مطابق ہونے جاہئے) دستخط: نام: رکن کے دستخط يتة: شناختى كارڈ 🔰 – -نمائندہ کے دستخط پاسپورٹ نمبر: شناختى كارد 🛛 – 📃 – نوب: 1. پراکسیز کے موثر ہونے کیلیئے لازم ہے کہ وہ اجلاس = 48 گھنٹہ قبل سمپنی کے رجٹر ڈ آ فس کو موصول ہوں۔ 2. صحص یافتگان اورائلے پراکسیز سے گزارش ہے کہ وہ اپنے قوی شاختی کارڈ/ پاسپورٹ کی فوٹو کا پی اور کار پوریٹ ممبر کے نمائند کے ک صورت میں درکار معمول کی دستاویزات پراکسی فارم کے ساتھ منسلک کریں۔