Ghandhara Tyre and Rubber Company Limited

PROXY FORM

Please quote:
No. of Shares held ----------

The Company Secretary
Ghandhara Tyre and Rubber Company Ltd.
H-23/2, Landhi Industrial Trading Estate,
Landhi, Karachi.

Folio No. ----------
CDC Part. ID ----------
A/C or Sub-A/C No. ----------

I/We---------- of ----------

Member(s) of Ghandhara Tyre & Rubber Company Limited (the "Company") do hereby appoint ---------- ---------- of ---------- or failing him ---------- ---------- of ----------_ as proxy in my / our behalf at the Annual General Meeting ("**AGM**") of the Company to be held at National Institute of Banking and Finance, Pakistan (Formerly Institute of Bankers Pakistan), M.T. Khan Road, Karachi on Wednesday, 28 October 2026 at 11:00 a.m. and at any adjournment thereof.

Signature of Shareholder ----------

Signature on
Revenue Stamp

Name of Shareholder ----------

Witnesses:

Signature----------

Name ----------

CNIC/ Passport No. ----------

Signature ----------

Name ----------

CNIC/Passport No. ----------

Ghandhara Tyre and Rubber Company Limited

پراکسی فارم

براہِ کرم درج ذیل معلومات تحریر فرمائیں:

حصص کی تعداد:----------

کمپنی سیکریٹری

گندھارا ٹائر اینڈ ربڑ کمپنی لمیٹڈ

H-23/2، لانڈھی انڈسٹریل ٹریڈنگ اسٹیٹ،

لانڈھی، کراچی۔

فولیو نمبر:_----------

سی ڈی سی پارٹیسپنٹ آئی ڈی: ----------

اکاؤنٹ / سب اکاؤنٹ نمبر: ----------

میں / ہم---------- سکونت----------

جو کہ گندھارا ٹائر اینڈ ربڑ کمپنی لمیٹڈ ("کمپنی") کے رکن / اراکین ہیں، اس ذریعے سے ----------

سکونت ---------- کو، اور ان کی عدم موجودگی میں ----------

سکونت_____ کو اپنا پراکسی مقرر کرتا / کرتے ہیں تاکہ وہ میری / ہماری جانب سے کمپنی کے سالانہ عام اجلاس جو بدھ، 28 اکتوبر 2026 کو صبح 11:00 بجے، نیشنل انسٹیٹیوٹ آف بینکنگ اینڈ فنانس، پاکستان (سابقہ انسٹیٹیوٹ آف بینکرز پاکستان)، ایم۔ ٹی۔ خان روڈ، کراچی میں منعقد ہوگا، نیز اس کے کسی بھی ملتوی شدہ اجلاس میں میری / ہماری نمائندگی کر سکے۔

شیئر ہولڈر کے دستخط:----------

ریونیو اسٹمپ

پر دستخط

شیئر ہولڈر کا نام:----------

گواہان:

پہلا گواہ

دستخط:----------

نام:_----------

شناختی کارڈ / پاسپورٹ نمبر:----------

دوسرا گواہ

دستخط:----------

نام:_----------

شناختی کارڈ / پاسپورٹ نمبر:----------