

نموذج تفویض خاص Special Power of Attorney Form

	Special Fower of A	ictorney i orini
I /We, the undersigned:		: /
Shareholder/Investor Number		رقم المساهم/
In my/our capacity as the holder of:		: /
Hereby appoint:		: /
Mr/Mrs:		السيد/:
ID Number:		رقم الهوية:
Email address:		البريد الإلكتروني:
Mobile (with international code):	الهاتف المتحرك ():
Assembly Meeting of Emirate	أو في أي تاريخ آخ vote on my/our behalf (s Building scheduled at	ليحضر ويصوت بالنيابة عني/ (الكترونيا وعن بعد) في اجتماع 4 يوم الخميس electronically and remotely) at the Annual General 4 PM on Thursday, September28, 2023, or any g might be adjourned to
Date:		التاريخ:
Signature		التوقيع:
Stamp for Corporate Shareholders:		ختم المساهم الإعتباري

يرجى ارسال هذا التفويض عبر البريد الالكتروني (CSD@adx.ae) في موعد أقصاه الساعه 1 من ظهر يوم الاربعاء الموافق 28/09/2023.

This form should be emailed to CSD@adx.ae no later than 1 PM on Wednesday, 28/09/2023.