PROXY FORM
ޕްރޮކްސީ ފޯމް

ANNUAL GENERAL SHAREHOLDERS MEETING 2020

SHARE HOLDER INFORMATION ހިއްސާދާރުގެ މައުލޫމާތު					
Name: ފުރިހަމަ ނަން					
Permanent Address: ދާއިމީ އެޑްރެސް					
NIC / PP/ Company Registration No.: އައި.ޑީ ކާޑު ނަންބަރު / ކުންފުނީގެ ރަޖިސްޓްރީ ނަންބަރު:		No. of Shares Held: ހިފައިފައިވާ ހިއްސާގެ އަދަދު:		Contact No: ފޯނު ނަންބަރު	
MSD Account No.: އެމް.އެސް.ޑީ ގައި ހުޅުވާފައިވާ އެކައުންޓް ނަންބަރު:		Certificate No: ސެޓްފިކެޓް ނަންބަރު			

PROXY INFORMATION ޕްރޮކްސީގެ މައުލޫމާތު			
Name: ފުރިހަމަ ނަން			
Permanent Address: ދާއިމީ އެޑްރެސް			
NIC / PP/ Company Registration No.: އައި.ޑީ ކާޑު ނަންބަރު / ކުންފުނީގެ ރަޖިސްޓްރީ ނަންބަރު:		Contact No: ފޯނު ނަންބަރު	

I hereby appoint the proxy as described herein to attend the Annual General Meeting of Centurion Public Limited Company (CPLC) to be held on August 18, 2020 on my behalf. This appointment shall be valid only for the said Meeting and the adjournment thereof. I hereby authorize and grant full power to the proxy attending the said Meeting to speak and to vote on my behalf (either by show of hands or by poll) on matters included in the Agenda of the Annual General Meeting.

އަހުރެންގެ ބަދަލުގައި މަތީގައި ބަޔާންކޮށްފައިވާ މަންދޫބު 18 އޮގަސްޓް 2020 ގައި ބޭއްވުމަށް ހަމަޖެހިފައިވާ ސެންޗުރިއަން ޕަބްލިކް ލިމިޓެޑް ކުންފުނި (ސީ.ޕީ.އެލް.ސީ)ގެ އަހަރީ އާންމު ޖަލްސާއަށް ހާޟިރުވުމަށް އައްޔަން ކުރަމެވެ. އަދި މިއީ މިޖަލްސާއަށް އެކަނި އައްޔަންކުރާ ކުރުމެކެވެ. ހަމަ މިއާއެކު މިޖަލްސާއަށް ހާޟިރުވާ މަންދޫބަށް ޖަލްސާގެ އެޖެންޑާގައި ހިމެނޭ ކަންކަމުގައި ވާހަކަ ދެއްކުމާއި ވޯޓް ދިނުމުގެ ފުރިހަމަ ބާރު މިޖަލްސާއަށް ހާޟިރުވާ މަންދޫބަށް ދީފައިވާކަން ކަށަވަރުކޮށްދެމެވެ. މިގޮތުން ވޯޓްދިނުމުގެ ހަމަ އެކަށީގެންވާ އުސޫލު އެޖެންޑާ ވޯޓް ހިފުމުގެ.

Seal/Stamp (for legal entities only) ކުންފުނީގެ ސިއްކަ/ތައްގަނޑު	Proxy Signature: ޕްރޮކްސީގެ ސޮއި	Shareholder Signature: ހިއްސާދާރުގެ ސޮއި

Name of the Parent/Guardian (For Shareholders who are minors only): 18 އަހަރުން ދަށުގެ ހިއްސާދާރުންގެ ބެލެނިވެރިޔާ			
Parent/Guardian: ބެލެނިވެރިޔާގެ ފުރިހަމަ ނަން		Contact No: ފޯނު ނަންބަރު	
Parent/Guardian NIC No: ބެލެނިވެރިޔާ އައި.ޑީ ކާޑު ނަންބަރު		Signature ސޮއި	

For Office Use Only:
ހަމައެކަނި އިދާރީ ބޭނުމަށް

Received by: ހަވާލުވެގަތުމުގެ މައުލޫމާތު

Name: ނަން		Designation: މަގާމު		Date: ތާރީޚު	