

CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

....., ngày ... tháng ... năm 20...

GIẤY ỦY QUYỀN NHẬN CỔ TỨC
NĂM TÀI CHÍNH 2020

Kính gửi: CÔNG TY CP DƯỢC TRUNG ƯƠNG 3

Tên cổ đông:

CMND / Hộ chiếu / GP.ĐKKD

Cấp ngày:

tại:

Địa chỉ:

Điện thoại:

Mã số Cổ đông:

Số cổ phần hiện có (theo danh sách chốt đến hết ngày 31/5/2017) :

Do điều kiện không thể trực tiếp đến nhận cổ tức cho năm tài chính 2017, Tôi / Chúng tôi ủy quyền cho người có tên dưới đây:

Họ tên:

CMND/Hộ chiếu số:

Cấp ngày:

tại:

Địa chỉ:

Điện thoại:

Thay mặt tôi/chúng tôi đến nhận cổ tức năm tài chính 20... của Công ty Cổ Phần Dược Trung ương 3

Tôi/ Chúng tôi xin hoàn toàn chịu trách nhiệm trước Công ty Cổ Phần Dược Trung ương 3 và trước pháp luật về việc ủy quyền này.

Giấy ủy quyền này có hiệu lực kể từ ngày ký cho đến khi nhận xong cổ tức.

Người được ủy quyền

(Ký và ghi rõ họ tên)

Người ủy quyền

(Ký tên, đóng dấu - nếu có)