**CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

**GIẤY ỦY QUYỀN**

**NHẬN CỔ TỨC NĂM 2019 BẰNG TIỀN MẶT**

Kính gửi: Công ty cổ phần Dược phẩm Trung ương CPC1

**Tên cổ đông**:

CMND/CCCD/Hộ chiếu/ĐKKD số:......................... cấp ngày:....................tại:

Địa chỉ:

Điện thoại:

Mã số cổ đông:

Người đại diện theo pháp luật (đối với tổ chức):

Chức vụ:

Tổng số cổ phần sở hữu tại Công ty cổ phần Dược phẩm Trung ương CPC1 tính đến ngày 10/08/2020: cổ phần.

Tôi/Chúng tôi đồng ý ủy quyền cho người có tên dưới đây thay mặt tiến hành thủ tục, ký tên trên tất cả giấy tờ liên quan đến việc nhận cổ tức năm 2019 tại Công ty cổ phần Dược phẩm Trung ương CPC1 và nhận cổ tức bằng tiền mặt được thanh toán.

**Thông tin người được ủy quyền**:

Họ và tên:

CMND/CCCD/Hộ chiếu số:......................... cấp ngày: ....................tại:

Thường trú tại:

Điện thoại:

Tôi/Chúng tôi hoàn toàn chịu trách nhiệm về việc ủy quyền này và cam kết tuân thủ nghiêm chỉnh các quy định pháp luật hiện hành và Điều lệ Công ty cổ phần Dược phẩm Trung ương CPC1, đồng thời cam kết không đưa ra bất kỳ khiếu nại, kiện cáo gì đối với Công ty.

Thời hạn ủy quyền: Từ ngày ....../....../20.... đến ........./......./20........

***Lưu ý***: *Người được ủy quyền không được ủy quyền cho bên thứ ba.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Người được ủy quyền***(Ký và ghi rõ họ tên)* | *...................., ngày ...... tháng ...... năm .......***Cổ đông ủy quyền***(Ký và ghi rõ họ tên)* |

**XÁC NHẬN CỦA CƠ QUAN CÓ THẨM QUYỀN**

**CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

**GIẤY ĐỀ NGHỊ**

**NHẬN CỔ TỨC NĂM 2019 BẰNG CHUYỂN KHOẢN**

Kính gửi: Công ty cổ phần Dược phẩm Trung ương CPC1

**Tên cổ đông**:

CMND/CCCD/Giấy ĐKKD:

Ngày cấp: Nơi cấp:

Điện thoại:

Người đại diện theo pháp luật (đối với tổ chức):

Chức vụ:

Tổng số cổ phần sở hữu tại Công ty cổ phần Dược phẩm Trung ương CPC1 tính đến ngày 10/08/2020: cổ phần

Tôi/Chúng tôi đề nghị Quý Công ty chuyển tiền cổ tức năm 2019 của tôi/chúng tôi vào tài khoản ngân hàng theo thông tin sau:

Tên chủ tài khoản:

Số tài khoản:

Tại ngân hàng:

Tôi/Chúng tôi xin chịu chi phí chuyển tiền và hoàn toàn chịu trách nhiệm về các thông tin đã cung cấp, kể cả mọi rủi ro về kết quả chuyển tiền sau khi Công ty cổ phần Dược phẩm Trung ương CPC1 đã chuyển tiền theo đúng thông tin trên, đồng thời cam kết không đưa ra bất kỳ khiếu nại, kiện cáo gì đối với Công ty.

|  |  |
| --- | --- |
|  | *...................., ngày ...... tháng ...... năm ..........***Cổ đông***(Ký và ghi rõ họ tên và đóng dấu nếu là tổ chức)* |