

THÔNG BÁO

V/v/ Chi trả cổ tức đợt 2 năm 2015

Kính gửi: Quý cổ đông Công Ty Cổ Phần Dược Phẩm 2-9 Tp.Hồ Chí Minh

Hội Đồng Quản Trị Công Ty Cổ Phần Dược Phẩm 2-9 Tp.Hồ Chí Minh trân trọng thông báo đến Quý Cổ đông về việc chi trả cổ tức đợt 2 năm 2015 như sau:

1. Chứng khoán:

- Tên chứng khoán: Cổ phiếu Công ty Cổ phần Dược Phẩm 2-9 Tp.Hồ Chí Minh.
- Mã chứng khoán: NDP
- Mã ISIN: VN000000NDP9
- Sàn giao dịch: Sở giao dịch chứng khoán Hà Nội (UPCOM)
- Loại chứng khoán: Cổ phiếu phổ thông
- Mệnh giá: 10.000 đồng

2. Ngày đăng ký cuối cùng và nội dung thực hiện:

- Ngày đăng ký cuối cùng: 26/01/2016
- Tỷ lệ thực hiện: 6%/cổ phiếu (01 cổ phiếu được nhận 600 đồng)
- Hình thức thanh toán: bằng tiền.
- Ngày thanh toán: ngày 03/02/2016


3. Địa điểm, thủ tục nhận cổ tức và khấu trừ thuế TNCN:

- ❖ **Đối với cổ đông đã lưu ký chứng khoán:** Cổ đông làm thủ tục nhận cổ tức tại các Thành viên lưu ký nơi mở tài khoản lưu ký.
- ❖ **Đối với cổ đông chưa lưu ký chứng khoán:** Cổ đông làm thủ tục nhận cổ tức tại Phòng Tài Chính Kế Toán - Công Ty Cổ Phần Dược Phẩm 2-9 Thành phố Hồ Chí Minh bắt đầu từ ngày 03/02/2016 và xuất trình giấy CMND, Giấy giới thiệu nhận cổ tức (nếu cổ đông là tổ chức). Trường hợp Quý cổ đông ủy quyền cho người khác nhận cổ tức thì ngoài các giấy tờ nêu trên, người nhận cổ tức phải cung cấp Giấy ủy quyền theo mẫu đính kèm.
- ❖ **Khấu trừ và nộp thuế vào Ngân sách Nhà nước đối với thu nhập cá nhân từ việc trả cổ tức đợt 2 năm 2015 bằng tiền mặt:** Cổ tức chi trả cho cổ đông theo danh sách chốt ngày 26/01/2016 sẽ được Công ty Cổ phần Dược phẩm 2-9 Tp.Hồ Chí Minh khấu trừ thuế và nộp thuế theo quy định.

Công Ty Cổ Phần Dược Phẩm 2-9 Tp.Hồ Chí Minh xin trân trọng thông báo.

*** Nơi nhận:**

- Hội Đồng Quản Trị;
- Ban Kiểm Soát;
- Cổ đông Công ty;
- Lưu VT, HCNS.

TM.HỘI ĐỒNG QUẢN TRỊ 
CHỦ TỊCH



DS. Chu Mai Hào

GIẤY ỦY QUYỀN
NHẬN CỔ TỨC ĐỢT 2 NĂM 2015
CÔNG TY CỔ PHẦN DƯỢC PHẨM 2-9 TP.HỒ CHÍ MINH

000000000000000000000000

Tôi tên:Mã số cổ đông.....
Địa chỉ:
Số CMND:.....Cấp ngày.....Nơi cấp:.....
Tổng số tiền : Số cổ phần sở hữucp

TÔI XIN ỦY QUYỀN CHO:

Ông (Bà):.....Mã số cổ đông.....
Số CMND:.....Cấp ngàyTại:.....
Địa chỉ: (số nhà, đường, phường, quận)

Đến Công Ty Cổ Phần Dược Phẩm 2-9 Thành phố Hồ Chí Minh nhận cổ tức đợt 2 năm 2015.

Tôi hoàn toàn chịu trách nhiệm về sự ủy quyền này và cam kết không có bất kỳ sự khiếu nại nào về sau.

Ngày tháng năm 2016

Bên được ủy quyền

(Ký và ghi rõ họ tên)

Bên ủy quyền

(Ký và ghi rõ họ tên)

