



NADYPHAR

CÔNG TY CỔ PHẦN DƯỢC PHẨM 2-9
Số: 82 /2018/TB_NDP

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

Tp.HCM, ngày 04 tháng 06 năm 2018

THÔNG BÁO

V/v Chi trả tạm ứng cổ tức đợt cuối năm 2017

Kính gửi: Quý cổ đông Công Ty Cổ Phần Dược Phẩm 2/9

Công Ty Cổ Phần Dược Phẩm 2/9 trân trọng thông báo đến Quý Cổ đông về việc chi trả tạm ứng cổ tức đợt cuối năm 2017 như sau:

1. Chứng khoán:

- Tên chứng khoán: Cổ phiếu Công Ty Cổ Phần Dược Phẩm 2/9.
- 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: 04/06/2018
- Tỷ lệ thực hiện: 08%/cổ phiếu (01 cổ phiếu được nhận 800 đồng)
- Hình thức thanh toán: bằng tiền
- Ngày thanh toán: ngày 20/06/2018

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 bắt đầu từ ngày 20/06/2018 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 cuối năm 2017 bằng tiền mặt:** Cổ tức chi trả cho cổ đông theo danh sách chốt ngày 04/06/2018 sẽ được Công Ty Cổ Phần Dược Phẩm 2/9 khấu trừ thuế và nộp thuế theo quy định.

Công Ty Cổ Phần Dược Phẩm 2/9 xin trân trọng thông báo.

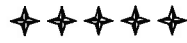
❖ **Nơi nhận:**

- HĐQT, BKS (để báo cáo);
- Như trên (để thực hiện);
- Lưu VT.





**GIẤY ỦY QUYỀN
NHẬN CHI TRẢ CỔ TỨC ĐỢT CUỐI NĂM 2017
CÔNG TY CỔ PHẦN DƯỢC PHẨM 2/9**



Tôi tên:

Địa chỉ:.....

Số CMND:.....Cấp ngày:.....Tại:.....

Tổng số tiền:.....Số cổ phần sở hữu.....cp

TÔI XIN ỦY QUYỀN CHO:

Ông (Bà):.....

Số CMND:.....Cấp ngày:.....Tại:.....

Địa chỉ: (số nhà, đường, phường, quận).....

.....

Đến Công Ty Cổ Phần Dược Phẩm 2/9 nhận chi trả cổ tức đợt cuối năm 2017.

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

Ngàytháng.....năm

Bên được ủy quyền

(Ký và ghi rõ họ tên)

Bên ủy quyền

(Ký và ghi rõ họ tên)