

GIẤY ỦY QUYỀN NHẬN CỔ TỨC NĂM 2020
CÔNG TY CỔ PHẦN DƯỢC PHẨM 2/9

Tôi tên:

Địa chỉ:.....

Số điện thoại :.....Email:.....

Số CMND/CCCD:.....Cấp ngày:.....Tại:.....

Mã cổ đông :.....Số GCN sở hữu :

Số cổ phần sở hữu:..... cp.

Số cổ phần bằng chữ :

TÔI ỦY QUYỀN CHO:

Ông (Bà):.....

Số CMND/CCCD:.....Cấp ngày:.....Tại:.....

Địa chỉ:

Số điện thoại :.....Email :.....

Đến Công Ty Cổ Phần Dược Phẩm 2/9 nhận cổ tức năm 2020.

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

Lưu ý : Đính kèm Bản sao có công chứng CMND/CCCD của Người ủy quyền và Người được ủy quyền

Bên ủy quyền
(Ký và ghi rõ họ tên)

Bên được ủy quyền
(Ký và ghi rõ họ tên)

XÁC NHẬN CỦA CHÍNH QUYỀN ĐỊA PHƯƠNG