

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

....., ngày tháng năm 2024

GIẤY ỦY QUYỀN

Kính gửi: Công ty cổ phần Dược Khoa

Bên ủy quyền:

Tên Cổ đồng:

Mã cổ đồng:

CMND/CCCD/Hộ chiều/ĐKKD số:

Ngày cấp:/...../..... Nơi cấp:

Tên người đại diện theo pháp luật (trường hợp là tổ chức):

Số CMND/CCCD/Hộ chiều:

Ngày cấp:/...../..... Nơi cấp:

Địa chỉ liên hệ:

Số điện thoại: Fax: Email:

Số cổ phần đang nắm giữ tại Công ty: cổ phần

Bên nhận ủy quyền:

Họ và tên:

CMND/CCCD/Hộ chiều số:

Ngày cấp:/...../..... Nơi cấp:

Địa chỉ liên hệ:

Số điện thoại:

Email:

Nội dung ủy quyền:

Bên nhận ủy quyền được thay mặt Bên ủy quyền thực hiện các thủ tục liên quan đến việc đăng ký và nộp tiền mua cổ phần chào bán của Công ty cổ phần Dược Khoa theo đúng các quy định của Công ty cổ phần Dược Khoa và pháp luật liên quan.

Chúng tôi hoàn toàn chịu trách nhiệm trước pháp luật và Công ty cổ phần Dược Khoa về việc ủy quyền này và cam kết chấp hành nghiêm chỉnh các quy định hiện hành.

Bên ủy quyền

(Ký tên và ghi rõ họ tên, đóng dấu)

Bên nhận ủy quyền

(Ký tên và ghi rõ họ tên, đóng dấu)