



CÔNG TY CỔ PHẦN US PHARMA USA
US PHARMA USA JOINT STOCK COMPANY

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc Lập – Tự Do – Hạnh Phúc

GIẤY ĐĂNG KÝ THANH TOÁN CỔ TỨC NĂM 2024
BẢNG HÌNH THỨC CHUYỂN KHOẢN

Kính gửi: **Công ty cổ phần US Pharma USA**

Tên cổ đông:.....

CMND/GCNDKKD: Ngày cấp: Nơi cấp:

Điện thoại liên lạc:.....

Địa chỉ :

Mã số cổ đông:Số cổ phần sở hữu

Được hưởng cổ tức tạm ứng của năm 2024 là: 5%/năm.

Yêu cầu Công ty cổ phần US Pharma USA thanh toán cổ tức tạm ứng của năm 2024 vào tài khoản sau:

Chủ tài khoản (*) :

Số tài khoản:

Tại:Chi nhánh

Tôi xin tự chịu trách nhiệm về tính hợp pháp của việc chuyển khoản và tư cách của người nhận chuyển khoản được nêu trên đây. Tôi xin chịu mọi chi phí liên quan đến việc chuyển cổ tức và được trừ vào số tiền cổ tức của tôi. Tôi không đưa ra bất kỳ khiếu nại nào liên quan đến việc chi cổ tức đối với Công ty cổ phần US Pharma USA.

TPHCM, ngày ... tháng năm

Chủ tài khoản

(Ký ghi rõ họ tên- đóng dấu nếu là tổ chức)