



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 ỦY QUYỀN NHẬN CỔ TỨC NĂM 2024

Kính gửi: Công ty cổ phần US Pharma USA

Tên tôi là:.....

Số CMND:..... **Ngày cấp:** **Nơi cấp:**.....

Địa chỉ:

Là cổ đông của Công ty cổ phần US Pharma USA

Mã cổ đông:

Số cổ phần sở hữu:.....

(Bằng chữ.....)

Nay tôi ủy quyền cho Ông/Bà:

Số CMND:..... **Ngày cấp:** **Nơi cấp:**.....

Địa chỉ:

Thay mặt tôi đến liên hệ với Công ty cổ phần US Pharma USA để nhận tiền cổ tức năm 2024

Thời hạn ủy quyền: từ ngày đến ngày

Tôi xin cam đoan việc ủy quyền này là hoàn toàn tự nguyện và xin chịu trách nhiệm về các vấn đề phát sinh trong phạm vi ủy quyền theo quy định hiện hành của pháp luật Việt Nam.

Kèm theo:

+ Bản phô tô CMND (có chứng thực)

+ Bản phô tô Giấy CN SH cổ phần

TPHCM, ngàytháng ... năm

Người nhận ủy quyền

(Ký, ghi rõ họ tên)

Người ủy quyền

(Ký, ghi rõ họ tên)

XÁC NHẬN CỦA CƠ QUAN CÓ THẨM QUYỀN