

Tp. Hồ Chí Minh, ngày/...../2023

GIẤY ỦY QUYỀN

Tôi tên :

CMND/CCCD số :, cấp ngày : tại

Địa chỉ thường trú :

Là cổ đông của Công ty Cổ phần Bệnh viện Tim Tâm Đức

Ủy quyền cho :

Là :

thay mặt tôi tham dự kỳ họp : **ĐẠI HỘI CỔ ĐÔNG THƯỜNG NIÊN NĂM 2023**

Ngày 28.04.2023

Và thay mặt tôi tham gia ý kiến và biểu quyết

Giấy ủy quyền có giá trị hết ngày

Người ủy quyền
(ký tên)

Người được ủy quyền
(ký tên)