

Tp. Hồ Chí Minh, ngày ...../...../2024

## 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 2024**

**Ngày 27.04.2024**

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 )