



## GIẤY ỦY QUYỀN

Kính gửi: Hội đồng quản trị Công ty Cổ phần Dược phẩm Hà Nội

Họ và tên: .....

Số CMT/CCCD: ..... Cấp ngày ..... Tại .....

Mã Cổ đông: .....

Sở hữu cổ phần Công ty Cổ phần Dược phẩm Hà Nội đến ngày 30/5/2024 là:

Bảng số: .....

Bảng chữ: .....

Điện thoại liên lạc: .....

**Nay ủy quyền cho Ông (Bà) có tên dưới đây:**

Họ và tên: .....Mã cổ đông (nếu có): .....

Số CMND: ..... Cấp ngày: ..... Tại .....

Địa chỉ/ điện thoại liên lạc: .....

Được tham dự đại hội đồng cổ đông thường niên năm 2024 Công ty Cổ phần Dược phẩm Hà Nội và thực hiện các quyền và nghĩa vụ của cổ đông được quy định tại Điều lệ Công ty với tất cả số cổ phần mà tôi hiện đang sở hữu.

Giấy ủy quyền này có hiệu lực từ ngày ký và chấm dứt khi công việc ủy quyền hoàn thành.

Tôi xin cam đoan không khiếu nại về kết quả biểu quyết của người được tôi ủy quyền trên đây.

**Người được ủy quyền**  
(ký và ghi rõ họ tên)

**Người ủy quyền**  
(ký và ghi rõ họ tên)

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

====-o0o=====



Hà Nội, ngày tháng năm .....

## GIẤY ỦY QUYỀN

### THAM DỰ ĐẠI HỘI ĐỒNG CỔ ĐÔNG THƯỜNG NIÊN NĂM 2024 CỦA CÔNG TY CỔ PHẦN DƯỢC PHẨM HÀ NỘI

**Kính gửi:** **BAN TỔ CHỨC ĐẠI HỘI ĐỒNG CỔ ĐÔNG THƯỜNG NIÊN NĂM 2024  
CÔNG TY CỔ PHẦN DƯỢC PHẨM HÀ NỘI**

Hôm nay, ngày .../.../2024, tại ....., chúng tôi là những cổ đông của Công ty cổ phần Dược phẩm Hà Nội, hiện sở hữu tổng số cổ phần là.....cổ phần, cùng nhất trí ủy quyền cho:

Ông (bà):.....  
Số CMND:.....Cấp ngày.....Tại.....  
Địa chỉ:.....

Được thay mặt chúng tôi tham dự Đại hội đồng cổ đông thường niên năm 2024 của Công ty cổ phần Dược phẩm Hà Nội vào **8 giờ 30 phút ngày 26/6/2024** và có quyền thực hiện mọi quyền lợi và nghĩa vụ tại Đại hội liên quan đến số cổ phần được ủy quyền theo quy định của pháp luật.

Chúng tôi hoàn toàn chịu trách nhiệm về việc ủy quyền này và cam kết tuân thủ nghiêm chỉnh các quy định hiện hành của Pháp luật và Điều lệ Công ty cổ phần Dược phẩm Hà Nội.

Chúng Tôi xin gửi Danh sách cổ đông và số lượng cổ phần sở hữu kèm theo.

**NGƯỜI ỦY QUYỀN**

(Ký, đóng dấu và ghi rõ họ tên)

**NGƯỜI ĐƯỢC ỦY QUYỀN**

(Ký và ghi rõ họ tên)

*Ghi chú: Trong trường hợp chưa có người ủy quyền, Quý cổ đông có thể xem xét ủy quyền tham dự Đại hội cho một trong những người được đề cử theo mẫu Giấy Ủy quyền mặt sau.*

*Xin vui lòng gửi Fax và bản chính Giấy ủy quyền về địa chỉ sau trước 12h00 ngày 24/6/2024*

**BAN TỔ CHỨC ĐẠI HỘI ĐỒNG CỔ ĐÔNG THƯỜNG NIÊN NĂM 2024**

Công ty cổ phần Dược phẩm Hà Nội

Địa chỉ: số 170 La Thành, quận Đống Đa, Hà Nội

Người liên hệ: Ngô Hồng Minh Điện thoại: 0389976052

Email: Minhtheauditor@gmail.com



CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM  
Độc lập – Tự do – Hạnh Phúc  
=====000=====

**DANH SÁCH CỔ ĐÔNG ỦY QUYỀN THEO NHÓM  
THAM DỰ ĐẠI HỘI ĐỒNG CỔ ĐÔNG THƯỜNG NIÊN NĂM 2024  
CỦA CÔNG TY CỔ PHẦN DƯỢC PHẨM HÀ NỘI**

STT	Mã CD	Họ và tên	Số CMND/CCCD/ ĐKKD	Số cổ phần	Ký tên
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
<b>TỔNG SỐ CỔ PHẦN</b>					