

Số: 58./TB-DNA

Nghệ An, ngày 20 tháng 9 năm 2024

THÔNG BÁO

V/v: Chi trả cổ tức năm 2023 bằng tiền

Kính gửi: Quý cổ đông Công ty Cổ phần Dược – Vật tư Y tế Nghệ An

Để thực hiện chi trả cổ tức bằng tiền theo Phương án phân phối lợi nhuận năm 2023 được thông qua tại Đại hội đồng cổ đông thường niên năm 2024. Công ty trân trọng thông báo đến Quý cổ đông như sau:

1. Tên tổ chức : Công ty Cổ phần Dược – Vật tư Y tế Nghệ An
2. Địa chỉ : Số 16 Nguyễn Thị Minh Khai, TP. Vinh, Nghệ An
3. Điện thoại : (84-23) 8384 1642 Fax: (84-23) 8384 4674
4. Tên chứng khoán : Cổ phiếu Công ty Cổ phần Dược – Vật tư Y tế Nghệ An
5. Mã chứng khoán : NTF
6. Loại chứng khoán : Cổ phiếu phổ thông
7. Sàn giao dịch : UpCom
8. Mệnh giá : 10.000 đồng/cổ phần
9. Ngày chốt danh sách : 16/09/2024
10. Tỷ lệ thực hiện : 10% (01 cổ phần được nhận 1.000 đồng)
11. Thời gian chi trả : Từ ngày 15/10/2024
12. Hình thức chi trả : Bằng tiền mặt hoặc chuyển khoản
13. Địa điểm chi trả :

13.1. Đối với chứng khoán lưu ký: Người sở hữu làm thủ tục nhận cổ tức tại các Thành viên lưu ký nơi mở tài khoản lưu ký.

13.2. Đối với chứng khoán chưa lưu ký: Người sở hữu làm thủ tục nhận cổ tức tại trụ sở Công ty Cổ phần Dược – Vật tư Y tế Nghệ An, Số 16 Nguyễn Thị Minh Khai, TP. Vinh, Nghệ An, trong giờ hành chính, bắt đầu từ ngày 15/10/2024, cụ thể như sau:

A. Trường hợp nhận cổ tức bằng tiền mặt:

1. Thành phần hồ sơ:

- Bản photo CMND/CCCD còn hiệu lực (mang theo bản gốc để đối chiếu)
- Bản photo Giấy chứng nhận sở hữu cổ phần (mang theo bản gốc để đối chiếu)

B. Trường hợp nhận cổ tức bằng chuyển khoản:

1. Thành phần hồ sơ:

- Cổ đông khai thông tin đầy đủ, chính xác vào “Giấy đăng ký nhận cổ tức bằng chuyển khoản” theo mẫu của Công ty gửi kèm theo thông báo này. *f*

- Bản công chứng Giấy ĐKKD (đối với cổ đông là tổ chức).
- Bản công chứng CMND/CCCD còn hiệu lực (đối với cổ đông là cá nhân).
- Văn bản Ủy quyền công chứng (trường hợp cổ đông là cá nhân ủy quyền cho người khác nhận cổ tức).

2. Địa chỉ nhận hồ sơ và phương thức gửi:

Công ty Cổ phần Dược – Vật tư Y tế Nghệ An

Địa chỉ: Số 16 Nguyễn Thị Minh Khai, TP. Vinh, Nghệ An

Điện thoại: (84-23) 8384 1642

Cổ đông đến gửi hồ sơ trực tiếp tại trụ sở Công ty hoặc qua đường bưu điện (*Công ty không tiếp nhận hồ sơ gửi qua email hoặc fax*)

LƯU Ý:

- Cổ đông nộp thuế TNCN (5%) đối với các trường hợp phải nộp thuế theo quy định của pháp luật về thuế và trả phí chuyển tiền (nếu có) theo mức phí dịch vụ do ngân hàng mà Công ty thực hiện chuyển tiền quy định, và các chi phí sửa đổi phát sinh do việc cổ đông cung cấp thông tin chuyển khoản sai lệch (nếu có). Các khoản thuế/phí này sẽ được giảm trừ trực tiếp vào số tiền cổ tức được hưởng của cổ đông.
- Công ty chỉ thực hiện thanh toán cổ tức khi cổ đông có đầy đủ hồ sơ hợp lệ theo quy định.

Trân trọng thông báo./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- HĐQT, BKS, BTGD;
- CBTT;
- Lưu VT.



Phạm Tuấn Linh

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc Lập - Tự Do - Hạnh Phúc



....., ngày..... tháng..... năm 2024

GIẤY ĐĂNG KÝ NHẬN CỔ TỨC BẰNG CHUYỂN KHOẢN

Kính gửi: Công ty Cổ phần Dược – Vật tư Y tế Nghệ An (“Công ty”)

Tên cổ đông: Mã cổ đông:

CMND/Giấy ĐKKD số: Ngày cấp: Nơi cấp:

Người đại diện theo pháp luật (đối với tổ chức):

Địa chỉ:

Điện thoại:

Hiện đang sở hữu/đại diện sở hữu: cổ phần của Công ty Cổ phần Dược – Vật tư Y tế Nghệ An.

Số cổ phần bằng chữ:

Căn cứ thông báo số 58/TB-DNA ngày 20/9/2024 của Công ty về việc chi trả cổ tức cho các cổ đông đối với phần lợi nhuận sau thuế chưa phân phối tại thời điểm 31/12/2023, đề nghị Quý Công ty chuyển tiền cổ tức cho tôi/Tổ chức chúng tôi vào tài khoản dưới đây:

Tên người/đơn vị thụ hưởng:

Số tài khoản:

Tại ngân hàng:

Chi nhánh:

Tôi/chúng tôi xin cam đoan:

- Các thông tin nêu trên đều đúng sự thật và xin hoàn toàn chịu trách nhiệm trước pháp luật về các thông tin cung cấp đối với đề nghị chuyển khoản cổ tức này.

- Hoàn toàn hiểu và đồng ý với các nội dung trong thông báo chi trả cổ tức hiện hành của Công ty Cổ phần Dược – Vật tư Y tế Nghệ An. Theo đó, số tiền được nhận của tôi/chúng tôi đã được khấu trừ thuế TNCN (5%) và phí chuyển tiền (nếu có) theo các quy định thu phí của các ngân hàng mà Công ty thực hiện giao dịch chuyển tiền.

....., ngày..... tháng..... năm 20....

Cổ đông đề nghị

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