**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

**-----o0o-----**

# GIẤY UỶ QUYỀN

## THAM DỰ ĐẠI HỘI ĐỒNG CỔ ĐÔNG THƯỜNG NIÊN NĂM 2024 CÔNG TY CỔ PHẦN XI MĂNG VICEM HẢI VÂN

**Kính gửi:** **BAN TỔ CHỨC ĐẠI HỘI CỔ ĐÔNG THƯỜNG NIÊN CÔNG TY CỔ PHẦN XI MĂNG VICEM HẢI VÂN**

**I. BÊN ỦY QUYỀN:**

Tên tổ chức/cá nhân: .....

CMND/CCCD/GPKD: ..... Ngày cấp: .....

Nơi cấp: .....

Địa chỉ thường trú: .....

Số cổ phần sở hữu: ..... cổ phần

*(Bằng chữ: .....)*

**II. BÊN NHẬN ỦY QUYỀN:**

Họ và tên: .....

CMND/CCCD/GPKD: ..... Ngày cấp: .....

Nơi cấp: .....

Địa chỉ thường trú: .....

Số cổ phần nhận ủy quyền : ..... cổ phần

*(Bằng chữ: .....)*

*Ghi chú: Trường hợp nếu quý cổ đông không tham dự và không ủy quyền cho người khác thì có thể ủy quyền cho thành viên Hội đồng quản trị Công ty theo danh sách bên dưới:*

| STT | Họ và tên | Chức vụ | Số cổ phần ủy quyền | Đánh dấu (x) chọn |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Lê Xuân Khôi | Chủ tịch HĐQT | | |
| 2 | Trần Việt Hồng | TV HĐQT, Tổng giám đốc | | |
| 3 | Nguyễn Quang Tuân | Thành viên HĐQT | | |
| 4 | Nguyễn Hoàng Trí | TV HĐQT, Phó Tổng giám đốc | | |

*Ghi chú:*

*- Ủy quyền cho 01 người thì đánh dấu chéo (x) vào ô bên cạnh tên của thành viên HĐQT mà Quý cổ đông muốn ủy quyền, chỉ chọn ủy quyền cho 1 người toàn bộ số cổ phần sở hữu.*

*- Ủy quyền cho nhiều người thì Quý cổ đông vui lòng ghi rõ số lượng cổ phần ủy quyền cho từng thành viên HĐQT.*

**III. NỘI DUNG ỦY QUYỀN:**

- Bên nhận ủy quyền được thay mặt Tôi tham dự Đại hội cổ đông thường niên của Công ty Cổ phần Xi măng Vicem Hải Vân tổ chức vào 08h30 ngày 31/5/2024.

- Có quyền thực hiện mọi quyền lợi và nghĩa vụ tại Đại hội cổ đông liên quan đến số cổ phần được uỷ quyền.

- Hoàn toàn chịu mọi trách nhiệm liên quan đến nội dung ủy quyền và cam kết tuân thủ các quy định của pháp luật và Điều lệ Công ty.

- Giấy Ủy quyền này có hiệu lực đến khi kết thúc kỳ họp Đại hội cổ đông thường niên năm 2024 của Công ty.

| **BÊN ỦY QUYỀN** | **BÊN NHẬN ỦY QUYỀN** |
|---|---|
| *(Ký và ghi rõ họ tên)* | *(Ký và ghi rõ họ tên/đóng dấu)* |
| …… | …….. |

*Ghi chú: Xin vui lòng gửi Fax và bản chính Giấy ủy quyền về địa chỉ sau:*

**CÔNG TY CỔ PHẦN XI MĂNG VICEM HẢI VÂN**
**Số 65 Nguyễn Văn Cừ, quận Liên Chiểu, TP. Đà Nẵng**
**ĐT: 0236 3842172 Fax: 0236 3842441**