

TP. Long Xuyên, ngày 09 tháng 03 năm 2017.

THƯ MỜI

ĐẠI HỘI ĐỒNG CỔ ĐÔNG THƯỜNG NIÊN NĂM 2017

Kính gửi: QUÝ CỔ ĐÔNG CÔNG TY CỔ PHẦN DƯỢC PHẨM AGIMEXPHARM

Hội đồng Quản trị Công ty Cổ phần Dược phẩm Agimexpharm kính mời Quý Cổ đông đến tham dự Đại hội đồng Cổ đông thường niên năm 2017.

1. Thời gian: 08 giờ 00' Chủ nhật, ngày 26 tháng 03 năm 2017.

(07 giờ 30' làm thủ tục nhận tài liệu)

2. Địa điểm: Hội trường Công ty CP Dược Phẩm Agimexpharm

Số 27, đường Nguyễn Thái Học, phường Mỹ Bình, TP. Long Xuyên, AG.

3. Nội dung: Thảo luận và thông qua các vấn đề kết thúc năm tài khóa 2016 (chương trình Đại hội – kèm theo).

4. Thành phần: Các Cổ đông của Agimexpharm tính đến ngày 09/03/2017.

Trường hợp Cổ đông không đến dự, có thể ủy quyền theo mẫu cho Cổ đông khác hoặc đại diện nhận ủy quyền (theo mẫu).

Quý Cổ đông vui lòng xác nhận Đăng ký tham dự hoặc ủy quyền gửi về Công ty Agimexpharm trước **16h30 ngày 23/03/2016** theo địa chỉ:

CÔNG TY CỔ PHẦN DƯỢC PHẨM AGIMEXPHARM

Địa chỉ : Số 27 – Nguyễn Thái Học – P.Mỹ Bình – TP.Long Xuyên – An Giang

ĐT : 076 3856960 – (Bà: Nguyễn Huỳnh Thanh Thủy)

Hoặc : 076 3856964 – (Cô: Phạm Đỗ Phương Thảo)

Fax : 076 3957434

Tài liệu về Đại hội, các mẫu Đăng ký tham dự, Giấy ủy quyền, ... được đăng trên website : www.agimexpharm.com

Ban Quản trị Điều hành rất mong nhận được ý kiến đóng góp của tất cả Quý Cổ đông để Công ty ngày càng đổi mới, tiến bộ.

Trân trọng.

TM. HỘI ĐỒNG QUẢN TRỊ
CHỦ TỊCH



CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

GIẤY ỦY QUYỀN

Tham dự Đại hội đồng Cổ đông thường niên năm 2017
Công ty Cổ phần Dược phẩm Agimexpharm

Tôi tên:MSCĐ:
CMND số/Giấy CNĐKKD số:cấp ngày:.....tại:.....
Địa chỉ thường trú:.....
Hiện đang sở hữucổ phần của Công ty CP Dược phẩm Agimexpharm.
Bằng chữ:

Tôi ủy quyền lại cho Ông/Bà
CMND số/Giấy CNĐKKD số:cấp ngày:.....tại:.....
Địa chỉ:
Hoặc cho Đại biểu là Thành viên Hội đồng Quản trị:

STT	Họ tên	Chức vụ	Nơi công tác	Nhận ủy quyền(*)
1	Nguyễn Văn Kha	Chủ tịch	Tổng Giám đốc CTCP DP Agimexpharm	
2	Nguyễn Thị Nam Hóa	Phó Chủ tịch	Phó TGĐ CTCP DP Agimexpharm	
3	Trần Thị Đào	Thành viên	Tổng Giám đốc CTCP DP Imexpharm	
4	Phạm Uyên Nguyên	Thành viên	Giám đốc điều hành Quỹ Đầu tư Hợp lực	
5	Nguyễn Quốc Định	Thành viên	Chủ tịch HĐQT CTCP DP Imexpharm	
6	Phạm Thị Bích Thủy	Thành viên	Phó TGĐ CTCP DP Agimexpharm	
7	Trương Thị Kim Loan	Thành viên	Giám đốc Kinh doanh CTCP DP Agimexpharm	

Thay mặt tôi tham dự Đại hội đồng Cổ đông thường niên năm 2017 của Công ty Cổ phần Dược phẩm Agimexpharm và đại diện tôi biểu quyết với tất cả số cổ phiếu mà tôi sở hữu vào ngày kết sổ như qui định.

Tôi hoàn toàn chịu trách nhiệm về sự ủy quyền này và cam kết không có bất kỳ sự khiếu nại nào về sau.

....., ngày tháng năm 2017.

Người được ủy quyền
(Ký, ghi rõ họ và tên)

Người ủy quyền
(Ký, ghi rõ họ và tên)

(*) Nếu ủy quyền cho Đại biểu thì đánh dấu “x” vào cột Nhận ủy quyền tương ứng với tên Đại biểu .