



**CÔNG TY CỔ PHẦN DƯỢC PHẨM OPC**  
1017 Hồng Bàng – Phường 12 – Quận 6 – Tp. Hồ Chí Minh  
Điện thoại: (84-8) 37517111 Fax: (84.8) 38752048  
Website : <http://www.opcpharma.com>. Email : [info@opcpharma.com](mailto:info@opcpharma.com)

TP. Hồ Chí Minh, ngày 30 tháng 03 năm 2017.

## THƯ MỜI

**Kính gửi: Quý cổ đông Công ty Cổ phần Dược phẩm OPC**

Hội đồng Quản trị Công ty Cổ phần Dược phẩm OPC trân trọng kính mời Quý Cổ đông tham dự Đại hội đồng cổ đông thường niên năm 2017.

**1. Thời gian tổ chức đại hội : 8 giờ ngày 15 tháng 4 năm 2017.**

**2. Địa điểm tổ chức đại hội :** Nhà khách Phương Nam.

Số 252 Nguyễn Trãi – Phường Nguyễn Cư Trinh - Quận 1 – TP. Hồ Chí Minh.

**3. Nội dung đại hội:**

- Thông qua báo cáo hoạt động của Hội đồng quản trị năm 2016 và phương hướng hoạt động 2017.

- Thông qua báo cáo hoạt động của Ban điều hành năm 2016, Báo cáo tài chính năm 2016 đã kiểm toán và Phương hướng hoạt động 2017.

- Thông qua báo cáo hoạt động của Ban kiểm soát năm 2016 và phương hướng hoạt động năm 2017.

- Thông qua Tờ trình phân phối lợi nhuận và trích lập các quỹ năm 2016.

- Thông qua Tờ trình ĐHĐCĐ ủy quyền cho HĐQT lựa chọn công ty kiểm toán cho năm tài chính 2017.

- Một số nội dung khác ( nếu có).

**4. Đăng ký tham dự đại hội:**

- Nhằm thuận tiện cho công tác tổ chức, Quý cổ đông vui lòng thực hiện đăng ký hoặc ủy quyền tham dự Đại hội trước **16 giờ ngày 10/4/2017** theo địa chỉ hoặc điện thoại, fax, email của Công ty.

- Tài liệu Đại hội sẽ được đăng tải trên website của Công ty theo qui định.

Đề nghị quý cổ đông hoặc người được ủy quyền đi dự Đại hội đúng giờ và mang theo Thư mời, CMND/ Hộ chiếu/Căn cước công dân, Giấy ủy quyền (nếu được ủy quyền).

Mọi chi tiết vui lòng liên hệ: Bà Đặng Thị Kim Loan - Phòng Hành chính Quản trị.

Địa chỉ Công ty : 1017 Hồng Bàng – Phường 12 - Quận 6 - Tp.HCM.

Điện thoại (84.8) 37517111 – (84.8) 38754525 – Fax : (84.8) 38752048

Website: <http://www.opcpharma.com>

Email : [info@opcpharma.com](mailto:info@opcpharma.com)

Hân hạnh được đón tiếp.



DS. *Trình Xuân Vương*



## CÔNG TY CỔ PHẦN DƯỢC PHẨM OPC

1017 Hồng Bàng, Phường 12, Quận 6, TP. Hồ Chí Minh  
Điện thoại: (84.8) 37517111 – (84.8) 38754525 Fax: (84.8) 38752048  
Website : <http://www.opcpharma.com>. Email : info@opcpharma.com

### PHIẾU ĐĂNG KÝ THAM DỰ ĐẠI HỘI ĐỒNG CỔ ĐÔNG THƯỜNG NIÊN 2017

Tôi tên là : .....

Quốc tịch : .....Địa chỉ thường trú : .....

.....

Số CMND/Hộ chiếu/CCCD : ..... ngày cấp : ..... tại : .....

Điện thoại : .....Fax : ..... Email : .....

Số cổ phần hiện có : ..... CP.

....., ngày ..... tháng ..... năm 2017.

(Ký và ghi rõ Họ tên)

#### *Ghi chú:*

Quý cổ đông vui lòng gửi phiếu này **trước 16h00 ngày 10/4/2017** theo địa chỉ :  
Phòng Hành chính Quản trị – Công ty Cổ phần Dược phẩm OPC - 1017 Hồng Bàng – P. 12  
– Q. 6 – TP. HCM.





**CÔNG TY CỔ PHẦN DƯỢC PHẨM OPC**  
1017 Hồng Bàng, Phường 12, Quận 6, TP. Hồ Chí Minh  
Điện thoại : (84.8) 37517111 – (84.8) 38754525 Fax : (84.8) 38752048  
Website : <http://www.opcpharma.com>. Email : info@opcpharma.com

**GIẤY ỦY QUYỀN**  
**THAM DỰ ĐẠI HỘI ĐỒNG CỔ ĐÔNG THƯỜNG NIÊN 2017**

Tôi tên : .....

CMND/Hộ chiếu/CCCD : ..... cấp ngày : ..... tại : .....

Hiện sở hữu : ..... cổ phần của Công ty Cổ phần Dược phẩm OPC

Vì lý do cá nhân, tôi không thể tham dự Đại hội đồng cổ đông thường niên năm 2017.

Do vậy, tôi làm giấy này ủy quyền cho:

Ông/Bà : .....

CMND/Hộ chiếu /CCCD : ..... cấp ngày : ..... tại : .....

**Nội dung ủy quyền** : Người được ủy quyền thay mặt tôi tham dự và biểu quyết các vấn đề liên quan tại Đại hội đồng cổ đông thường niên 2017 của Công ty Cổ phần Dược phẩm OPC.

**Cam kết** : Tôi hoàn toàn chịu trách nhiệm về việc ủy quyền này và cam kết tuân thủ nghiêm chỉnh Quy chế Đại hội cũng như các quy định hiện hành của Pháp luật và Điều lệ của Công ty Cổ phần Dược phẩm OPC, đồng thời cam kết không đưa ra bất cứ một khiếu nại nào đối với Công ty.

Rất mong được sự quan tâm chấp thuận của Công ty.

Xin trân trọng cảm ơn.

....., ngày ..... tháng ..... năm 2017.

**CHỮ KÝ**  
**NGƯỜI ĐƯỢC ỦY QUYỀN**

**CHỮ KÝ**  
**NGƯỜI ỦY QUYỀN**



**CÔNG TY CỔ PHẦN DƯỢC PHẨM OPC**  
1017 Hồng Bàng – Phường 12 – Quận 6 – TP. Hồ Chí Minh  
Điện thoại: (84-8) 37517111 – (84-8)38754525 Fax: 38752048  
Website : <http://www.opcpharma.com>. Email : info@opcpharma.com

## GIẤY ỦY QUYỀN THAM DỰ ĐẠI HỘI ĐỒNG CỔ ĐÔNG THƯỜNG NIÊN 2017

*(Dành cho trường hợp bên ủy quyền là tổ chức)*

**Kính gửi: Công ty Cổ phần Dược phẩm OPC**

### **BÊN ỦY QUYỀN:**

Tên tổ chức : .....

Địa chỉ : .....

Giấy ĐKKD số : ..... cấp ngày : ..... tại : .....

Người đại diện theo pháp luật : .....

Số CMND/ Hộ chiếu/CCCD : ..... cấp ngày : ..... tại : .....

Địa chỉ : .....

Điện thoại : .....

Số cổ phần sở hữu : ..... CP.

### **BÊN NHẬN ỦY QUYỀN:**

Họ và tên : .....

Số CMND/ Hộ chiếu/CCCD : ..... cấp ngày : ..... tại : .....

Địa chỉ : .....

Điện thoại : .....

**Nội dung ủy quyền:** Bên nhận ủy quyền thay mặt Bên ủy quyền tham dự và biểu quyết các vấn đề có liên quan tại Đại hội đồng cổ đông thường niên 2017 của Công ty Cổ phần Dược phẩm OPC.

**Cam kết:** Bên ủy quyền hoàn toàn chịu trách nhiệm về việc ủy quyền này, cam kết tuân thủ nghiêm chỉnh Quy chế Đại hội cũng như các quy định hiện hành của Pháp luật và Điều lệ của Công ty Cổ phần Dược phẩm OPC, đồng thời cam kết không đưa ra bất cứ một khiếu nại nào đối với Công ty.

Rất mong được sự quan tâm chấp thuận của Công ty.

Xin trân trọng cảm ơn.

....., ngày... ..tháng.... năm 2017

**BÊN NHẬN ỦY QUYỀN**

*(Ký và ghi rõ họ tên)*

**BÊN ỦY QUYỀN**

*(Đại diện theo pháp luật của Công ty ký tên, đóng dấu)*