



**GIẤY ỦY QUYỀN**

**Biểu quyết các nội dung theo phiếu lấy ý kiến biểu quyết bằng văn bản  
ngày 20/11/2018 của CTCP Dược – Trang thiết bị Y tế Bình Định**

**Kính gửi: CTCP DƯỢC – TRANG THIẾT BỊ Y TẾ BÌNH ĐỊNH (BIDIPHAR)**

**1. Bên ủy quyền:**

Tên cổ đông (tổ chức/cá nhân): .....  
Số đăng ký sở hữu: ..... cấp ngày .....  
Địa chỉ: .....  
Tên người đại diện: .....  
Tổng số cổ phần có quyền biểu quyết: ..... cổ phần

**2. Bên nhận ủy quyền:**

Tên tổ chức/cá nhân: .....  
Số Giấy chứng nhận đăng ký kinh doanh/ Giấy chứng nhận thành lập/ Chứng minh nhân dân/  
Thẻ căn cước công dân/ Hộ chiếu/ Số đăng ký sở hữu: .....  
Tổng số cổ phần ủy quyền biểu quyết: ..... cổ phần

*Lưu ý: Trong trường hợp bên nhận ủy quyền là tổ chức, vui lòng gửi kèm thêm văn bản ủy quyền của tổ chức đó cho người đại diện của tổ chức thực hiện việc biểu quyết, nếu người đó không phải là người đại diện theo pháp luật.*

**3. Nội dung ủy quyền:**

Bên ủy quyền ủy quyền cho Bên nhận ủy quyền được thực hiện biểu quyết và ký tên trên Phiếu lấy ý kiến biểu quyết bằng văn bản ngày 20/11/2018 của Công ty cổ phần Dược – Trang thiết bị Y tế Bình Định.

Bên được ủy quyền chỉ được thực hiện những công việc trong phạm vi được ủy quyền và không được ủy quyền lại.

Giấy ủy quyền này có hiệu lực kể từ ngày ký đến khi hết thời hạn lấy ý kiến.

....., ngày ... tháng ... năm 2018

**BÊN NHẬN ỦY QUYỀN**

*Ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu (nếu có)*

**BÊN ỦY QUYỀN**

*Ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu (nếu có)*

*Khi nộp lại phiếu lấy ý kiến biểu quyết, cổ đông phải:*

- Nộp bản chính Giấy ủy quyền; và
- Nộp bản sao CMND/Hộ chiếu/Thẻ căn cước công dân của Người nhận ủy quyền.

*Khuyến khích sử dụng mẫu giấy ủy quyền của CTCP Dược – Trang thiết bị Y tế Bình Định (Bidiphar) hoặc có thể áp dụng công văn/thư ủy quyền theo mẫu riêng nhưng phải đáp ứng đầy đủ nội dung theo mẫu ủy quyền này.*