

CÔNG TY CỔ PHẦN  
DƯỢC PHẨM HÀ NỘI

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

---o0o---

Hà Nội, ngày ..... tháng ..... năm 2021



**GIẤY ĐĂNG KÝ THAM DỰ  
ĐẠI HỘI ĐỒNG CỔ ĐÔNG THƯỜNG NIÊN NĂM 2021  
CÔNG TY CỔ PHẦN DƯỢC PHẨM HÀ NỘI**

*Kính gửi: Hội đồng quản trị Công ty Cổ phần Dược phẩm Hà Nội*

Tên tôi là:.....Năm sinh:.....

Địa chỉ: .....

Số CMND/CCCD:..... Cấp ngày:..... Nơi cấp : .....

Mã số cổ đông:.....

Tổng số cổ phần sở hữu đến ngày 27/04/2021:.....cổ phần.

(*Bằng chữ* :.....)

Tổng số cổ phần đăng ký dự họp (bao gồm tổng số cổ phần sở hữu và tổng số cổ phần được ủy quyền):.....cổ phần.

(*Bằng chữ*: .....

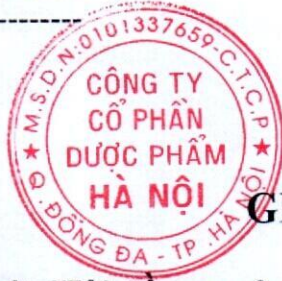
Tôi hoàn toàn chịu trách nhiệm về tư cách cổ đông của mình và cam kết không có bất cứ sự khiếu nại nào về sau.

**XÁC NHẬN CỦA  
BAN KIỂM SOÁT**

....., ngày ..... tháng ..... năm 2021  
**NGƯỜI ĐĂNG KÝ**  
(*ký và ghi rõ họ tên*)

*Ghi chú : Quý vị cổ đông điền đầy đủ thông tin vào giấy đăng ký dự họp và gửi trước (ít nhất 1 ngày diễn ra Đại hội) đến Ban tổ chức Đại hội bằng 1 trong các hình thức sau đây:*

1. Fax đến công ty theo số 043.8511280, hoặc gửi bưu điện
2. Nộp trực tiếp trước tại 170 La Thành, Đống Đa, Hà Nội
3. Nộp trực tiếp tại bàn đăng ký trước giờ họp Đại hội



## GIẤY ỦY QUYỀN

*Kính gửi: Hội đồng quản trị Công ty Cổ phần Dược phẩm Hà Nội*

Họ và tên: .....

Số CMT/CCCD: ..... Cấp ngày ..... Tại .....

Mã Cổ đông: .....

Sở hữu cổ phần Công ty Cổ phần Dược phẩm Hà Nội đến ngày 27/04/2021 là:

Bằng số: .....

Bằng chữ: .....

Điện thoại liên lạc: .....

*Nay ủy quyền cho Ông (Bà) có tên dưới đây:*

Họ và tên: ..... Mã cổ đông (nếu có): .....

Số CMND: ..... Cấp ngày: ..... Tại .....

Địa chỉ/ điện thoại liên lạc: .....

Được tham dự đại hội đồng cổ đông thường niên năm 2021 Công ty cổ phần Dược phẩm Hà Nội và thực hiện các quyền và nghĩa vụ của cổ đông được quy định tại Điều lệ Công ty với tất cả số cổ phần mà tôi hiện đang sở hữu.

Giấy ủy quyền này có hiệu lực từ ngày ký và chấm dứt khi công việc ủy quyền hoàn thành.

Tôi xin cam đoan không khiếu nại về kết quả biểu quyết của người được tôi ủy quyền trên đây.

**Người được ủy quyền**  
(ký và ghi rõ họ tên)

**Người ủy quyền**  
(ký và ghi rõ họ tên)