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

**Độc lập – Tự do – Hạnh phúc**

­­­­­*Ngày …. tháng ….năm 2020*

**GIẤY ỦY QUYỀN**

*Kính gửi:* **TỔNG CÔNG TY THIẾT BỊ Y TẾ VIỆT NAM – CTCP**

Tên cổ đông: Mã Cổ đông………………………

Số CMND/CCCD/ĐKKD: Cấp ngày: Tại:…………………

Địa chỉ liên lạc: ……....

Số điện thoại: ……….

Số cổ phần hiện có: ………………………cổ phần

*(Bằng chữ: ………………………………………………….....................................)*

Nay ủy quyền cho:

Ông/bà: ……….

Số CMND/Hộ khẩu/ĐKKD: Cấp ngày: Tại: ……….

Địa chỉ liên lạc: ……….

Số điện thoại: ……….

Nhận toàn bộ số cổ tức sau khi thực hiện nghĩa vụ với Nhà nước *(nếu có)* trên tổng số cổ phần mà cổ đông sở hữu.

Với sự ủy quyền này, ông/bà ………………………………………. được thay mặt tôi đến nhận cổ tức năm 2019 tại phòng Tài chính – Kế toán, Tổng công ty thiết bị y tế Việt Nam – CTCP*(Địa chỉ: Số 89 Lương Định Của, phường Phương Mai, Quận Đống Đa, thành phố Hà Nội).*

Người được ủy quyền không được phép ủy quyền lại cho cá nhân/tổ chức khác trừ trường hợp có văn bản chấp thuận của cổ đông ủy quyền.

Cổ đông ủy quyền hoàn toàn chịu trách nhiệm trước Tổng Công ty Thiết bị y tế Việt Nam – CTCP và pháp luật đối với mọi hành vi của người được ủy quyền.

Giấy ủy quyền có hiệu lực kể từ ngày ký cho đến khi người được ủy quyền nhận xong cổ tức.

|  |  |
| --- | --- |
| **CỔ ĐÔNG ỦY QUYỀN** | **NGƯỜI ĐƯỢC ỦY QUYỀN** |
|  |  |