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

**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

*……………, ngày …… tháng …… năm 2016*

**GIẤY UỶ QUYỀN**

Kính gửi:Công ty cổ phần Dược phẩm Trung ương CPC1

**BÊN ỦY QUYỀN**

Tên cổ đông:

Số CMND:

Ngày cấp: Nơi cấp:

Điện thoại:

Tổng số cổ phần đang sở hữu:

Bằng chữ:

**BÊN ĐƯỢC ỦY QUYỀN**

Ông/Bà:

CMND:

Ngày cấp: Nơi cấp:

Điện thoại:

**NỘI DUNG UỶ QUYỀN:**

* Bên được ủy quyền được thay mặt Bên ủy quyền nhận Sổ chứng nhận sở hữu cổ phần tại trụ sở Công ty cổ phần Dược phẩm Trung ương CPC1, số 356A đường Giải Phóng, phường Phương Liệt, quận Thanh Xuân, Hà Nội.
* Hai bên cùng chịu trách nhiệm về việc uỷ quyền này và cam kết chấp hành nghiêm chỉnh các quy định hiện hành của Công ty và pháp luật.

|  |  |
| --- | --- |
| **Bên được uỷ quyền**  *(Ký và ghi rõ họ tên)* | **Bên uỷ quyền**  *(Ký và ghi rõ họ tên)* |