



CÔNG TY CỔ PHẦN DƯỢC PHẨM OPC
1017 Hồng Bàng – Phường 12 – Quận 6 – Tp. Hồ Chí Minh.
Điện thoại: (84.28) 37517111 – Fax: (84.28) 38752048
Website : <http://www.opcpharma.com>.
Email : info@opcpharma.com

Tp. Hồ Chí Minh, ngày 07 tháng 06 năm 2019.

THÔNG BÁO
V/v Chi trả cổ tức đợt 2/2018

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

Căn cứ Nghị quyết Đại hội đồng cổ đông thường niên số 366/NQ – ĐHĐCĐ ngày 12 tháng 04 năm 2019 và Nghị Quyết Hội đồng Quản trị số 518 /NQ – HĐQT ngày 03 tháng 06 năm 2019 về việc chi trả cổ tức đợt 2 năm 2018 bằng tiền Công ty Cổ phần Dược phẩm OPC trân trọng thông báo:

- Ngày giao dịch không hưởng quyền: **14/06/2019**
- Ngày đăng ký cuối cùng : **17/06/2019**.
- Lý do và mục đích: Chi trả cổ tức đợt 2 năm 2018 bằng tiền cho cổ đông hiện hữu.
- Tỷ lệ thực hiện: 10% / Mệnh giá (01 cổ phiếu được nhận 1.000 đồng).
- Ngày thanh toán: **27/06/2019**.
- Địa điểm thực hiện :
 - Đối với chứng khoán lưu ký: Người sở hữu làm thủ tục nhận cổ tức tại Thành viên lưu ký nơi mở tài khoản lưu ký.
 - Đối với chứng khoán chưa lưu ký: Người sở hữu làm thủ tục nhận cổ tức tại Công ty Cổ phần Dược phẩm OPC số 1017 Hồng Bàng - Phường 12 - Quận 6 - Tp. Hồ Chí Minh hoặc Chi nhánh Hà Nội, 348 Phố Ngô Quyền, Phường La Khê, Quận Hà Đông, TP.Hà Nội vào các ngày làm việc trong tuần bắt đầu từ ngày **27/06/2019**.

Khi đến làm thủ tục nhận cổ tức, Cổ đông mang theo Giấy chứng nhận cổ đông và xuất trình Chứng minh nhân dân/Căn cước công dân.

Cổ đông có thể ủy quyền, yêu cầu chuyển khoản, đề nghị download mẫu tại trang web của Công ty.

TM. HỘI ĐỒNG QUẢN TRỊ

CHỦ TỊCH



DS. Trịnh Xuân Vương

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

---o 0 o---

GIẤY ĐỀ NGHỊ

V/v nhận cổ tức bằng chuyển khoản đối với cổ đông chưa lưu ký cổ phiếu OPC

Kính gửi: CÔNG TY CỔ PHẦN DƯỢC PHẨM OPC

Họ tên cổ đông:

Số cổ phần đang sở hữu:

Số CMND/ thẻ CCCD..... cấp ngày.....

Địa chỉ liên hệ:

Điện thoại liên hệ:

Kính đề nghị Quý Công ty chuyển số tiền cổ tức của tôi được hưởng qua tài khoản:

Chủ tài khoản:

Số tài khoản:

Tại Ngân hàng: Tỉnh (T.phố)

(Lưu ý: - Ghi đúng tên chi nhánh ngân hàng (nếu có); tỉnh (thành phố) nơi ngân hàng giao dịch để tiền chuyển khoản đến đúng số tài khoản của Quý cổ đông.

- Nếu quý cổ đông đề nghị chuyển tiền vào tài khoản đúng tên người khác, phải bổ sung giấy ủy quyền có công chứng.

Nếu được Quý Công ty chấp thuận trả cổ tức bằng hình thức chuyển khoản, tôi xin chịu phí chuyển tiền (được trừ vào tiền cổ tức được hưởng của tôi). Nếu thay đổi hình thức nhận cổ tức, tôi sẽ có văn bản yêu cầu gửi Quý Công ty.

Trân trọng kính chào.

....., ngày tháng ... năm 20. ..

Người đề nghị

(Quý cổ đông vui lòng điền đầy đủ thông tin vào mẫu này và kèm bản photo CMND/ CCCD gửi về: Phòng Tài chính kế toán – Công ty CP Dược phẩm OPC, 1017 Hồng Bàng, P12, Q6, TP.HCM)



CÔNG TY CỔ PHẦN DƯỢC PHẨM OPC

1017 Hồng Bàng – Phường 12 – Quận 6 – Tp. Hồ Chí Minh.

Điện thoại: (84-28) 37517111 – (84-28) 38754525

Fax: (84.28) 38752048

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

Email : info@opcpharma.com

PHIẾU ỦY QUYỀN NHẬN CỔ TỨC (Dành cho Cổ đông chưa lưu ký Chứng khoán)

Tôi tên : Sinh năm :

CMND/Hộ chiếu số : Cấp ngày : Tại :

Địa chỉ (Số nhà, đường, phường, Quận, Tỉnh/Thành phố):
.....
.....

Tổng số cổ phần sở hữu : cổ phần.

TÔI ỦY QUYỀN CHO

Ông (Bà) : Sinh năm :

CMND/Hộ chiếu số : Cấp ngày : Tại :

Địa chỉ (Số nhà, đường, phường, Quận, Tỉnh/Thành phố):
.....
.....

Đến Công ty Cổ phần Dược phẩm OPC nhận cổ tức theo thông báo của Công ty.

Tôi hoàn toàn chịu trách nhiệm về sự ủy quyền này và cam kết không có bất kỳ sự khiếu nại nào về sau.

TP. Hồ Chí Minh, ngày tháng năm 20

XÁC NHẬN CỦA ĐỊA PHƯƠNG

BÊN ĐƯỢC ỦY QUYỀN

BÊN ỦY QUYỀN

(Ký và ghi rõ họ tên)

(Ký và ghi rõ họ tên)