

CÔNG TY CỔ PHẦN DƯỢC VÀ VẬT TƯ Y TẾ QUẢNG NINH

CÔNG TY CỔ PHẦN CHỨNG KHOÁN ĐÀU TƯ VIỆT NAM



ĐƠN ĐĂNG KÝ THAM DỰ ĐẤU GIÁ MUA CỔ PHẦN

Mã số:

(Mã số: do tổ chức bán đấu giá cung cấp)

....., ngày tháng..... năm 2012

Kính gửi: Ban tổ chức đấu giá cổ phần Công ty cổ phần Dược và vật tư Y tế Quảng Ninh

Tên cá nhân/tổ chức		Quốc tịch
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Số CMND/ Hộ chiếu/Giấy ĐKKD	Cấp ngày:	Cấp tại:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Địa chỉ:		
<input type="text"/>		
Điện thoại:	Fax:	Email:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tên người được ủy quyền (nếu có):		Số CMND/Hộ chiếu:
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Số tài khoản:	Tên tài khoản	Ngân hàng
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Số cổ phần đăng ký mua (bằng số):	Bằng chữ:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Tổng số tiền đặt cọc (bằng số)	Bằng chữ	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Ghi chú: Tiền đặt cọc = Số lượng CP đăng ký mua x Giá khởi điểm x 10%

Sau khi nghiên cứu hồ sơ bán đấu giá cổ phần của Công ty cổ phần Dược và vật tư Y tế Quảng Ninh, tôi/chúng tôi tự nguyện tham dự cuộc đấu giá do quý Ban tổ chức và cam kết thực hiện nghiêm túc Quy chế đấu giá và kết quả đấu giá do quý Ban công bố. Nếu vi phạm, tôi/chúng tôi xin chịu trách nhiệm trước Pháp luật.

Cá nhân/Tổ chức đăng ký
Ký tên, đóng dấu (nếu có)

CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

-----***-----

....., ngàytháng năm 2012

GIẤY ỦY QUYỀN

Kính gửi: Công ty cổ phần chứng khoán Đầu tư Việt Nam

Tên tổ chức hoặc cá nhân:

Số ĐKKD/CMND/Hộ chiếu:..... Ngày cấp: Nơi cấp:

Địa chỉ:.....

Điện thoại:.....Fax:.....

Người đại diện:.....

CMND/Hộ chiếu:.....Ngày cấpNơi cấp.....

Do không có điều kiện tham dự trực tiếp đấu giá cổ phần tại Công ty cổ phần Dược và vật tư Y tế Quảng Ninh, nay tôi:

ỦY QUYỀN CHO:

Ông (Bà):.....

CMND/Hộ chiếu.....Ngày cấpNơi cấp.....

Địa chỉ:.....

Điện thoại:.....Fax:.....

Thay mặt tôi tham dự đấu giá cổ phần của Công ty cổ phần Dược và vật tư Y tế Quảng Ninh, bao gồm các công việc sau:

1. Làm thủ tục đăng ký tham dự đấu giá (điền thông tin và ký nhận vào đơn, nộp tiền đặt cọc và nộp hồ sơ đăng ký tham dự đấu giá)
2. Ghi giá, khối lượng, ký nhận vào phiếu tham dự đấu giá và trực tiếp tham dự phiên đấu giá.

Ông (Bà) có nghĩa vụ thực hiện đúng các quy định về đấu giá của Ban tổ chức đấu giá, không được uỷ quyền cho người khác và có trách nhiệm thông báo lại kết quả đấu giá cho người uỷ quyền.

Người được uỷ quyền

(ký, họ tên)

Người uỷ quyền

(Ký, họ tên và đóng dấu (nếu có))

XÁC NHẬN CỦA UBND PHƯỜNG, XÃ HOẶC CƠ QUAN NHÀ NƯỚC CÓ THẨM QUYỀN

(trường hợp người uỷ quyền là cá nhân)

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

ĐƠN XIN CẤP LẠI PHIẾU ĐẤU GIÁ

Kính gửi: Công ty cổ phần chứng khoán Đầu tư Việt Nam

Tên tôi là:.....

Mã số nhà đầu tư:.....

Số CMT:.....; ngày cấp:...../...../.....; nơi cấp:.....

Địa chỉ:.....

Điện thoại:.....

Tôi đã đăng ký tham gia đấu giá cổ phần của tại Công ty cổ phần Dược và vật tư Y tế Quảng Ninh.

Đề nghị Quý Công ty cấp lại Phiếu tham dự đấu giá trên vì lý do:

Ghi sai, hỏng

Thất lạc, mất cắp

Ban tổ chức đấu giá cấp lại phiếu mới và phiếu cũ coi như không còn giá trị.

Tôi xin chân thành cảm ơn.

, ngày tháng năm 2012

Người làm đơn

(ký, đóng dấu, ghi rõ họ tên)

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - tự do - hạnh phúc

ĐƠN ĐỀ NGHỊ

HỦY ĐĂNG KÝ THAM GIA ĐẤU GIÁ CỔ PHẦN

Kính gửi: Công ty cổ phần chứng khoán Đầu tư Việt Nam

Tên cá nhân/ tổ chức:

Mã số nhà đầu tư:

Số CMT/ĐKKD:.....Ngày cấp:...../...../.....Nơi cấp:.....

Địa chỉ:.....

Điện thoại:.....

Tôi/chúng tôi đã đăng ký tham gia đấu giá cổ phần của tại Công ty cổ phần Dược và vật tư Y tế Quảng Ninh.

Đề nghị quý Công ty hủy đăng ký tham gia đấu giá cổ phần trên vì lý do:

.....
.....
.....

Tôi xin chân thành cảm ơn!

....., ngày....tháng.....năm 2012

Người làm đơn

(ký/đóng dấu)