

Tp. Hồ Chí Minh, ngày ...../...../2023

## GIẤY ỦY QUYỀN

Tôi tên : .....

CMND/CCCD số : ....., cấp ngày : ..... tại .....

Địa chỉ thường trú : .....

Là cổ đông của Công ty Cổ phần Bệnh viện Tim Tâm Đức

Ủy quyền cho : .....

Là : .....

thay mặt tôi tham dự kỳ họp : **ĐẠI HỘI CỔ ĐÔNG THƯỜNG NIÊN NĂM 2023**

**Ngày 28.04.2023**

Và thay mặt tôi tham gia ý kiến và biểu quyết

Giấy ủy quyền có giá trị hết ngày

**Người ủy quyền**  
( ký tên )

**Người được ủy quyền**  
( ký tên )