

Mã số nhà đầu tư:

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

TPHCM, ngày ... tháng... năm...

ĐƠN ĐĂNG KÝ THAM GIA ĐẤU GIÁ MUA CỔ PHẦN

Kính gửi: Ban Tổ chức Đấu giá cổ phần của Tổng Công ty Đầu tư và Kinh doanh
vốn Nhà nước tại Công ty cổ phần Trang thiết bị kỹ thuật y tế Thành phố Hồ Chí Minh

Tên tổ chức/cá nhân:.....

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

Địa chỉ:.....

Điện thoại: Fax: Email:.....

Phương thức nhận lại tiền cọc:

Số tài khoản:..... Tại:.....

(Số tài khoản này sẽ được dùng để chuyển trả tiền cọc cho nhà đầu tư trong trường hợp không trúng thầu)

Số cổ phần đăng ký mua:.....(cổ phần)

Bằng chữ:.....

(Giới hạn đăng ký: tối thiểu 100 cổ phần, tối đa đối với cá nhân và tổ chức trong và ngoài nước là 445.760 cổ phần)

Sau khi nghiên cứu hồ sơ bán đấu giá cổ phần của Tổng Công ty Đầu tư và Kinh doanh vốn Nhà nước tại Công ty cổ phần Trang thiết bị kỹ thuật y tế Thành phố Hồ Chí Minh, tôi/chúng tôi tự nguyện tham gia cuộc đấu giá và cam kết thực hiện nghiêm túc Quy chế đấu giá đã ban hành.

CÁ NHÂN/TỔ CHỨC ĐĂNG KÝ

Ký tên, đóng dấu (nếu có)

Xác nhận của Đơn vị nhận đăng ký mua cổ phần:

1. Bản sao GPĐKKD/CMND/Hộ chiếu:

2. Giấy ủy quyền cho đại diện thực hiện việc đấu giá:

3. Chứng từ thu tiền cọc:

Tiền cọc mua cổ phần (số cổ phần đăng ký mua x 21.200 đồng x 10%):.....

Bằng chữ:

Ngày nhận đơn:

.....

Kiểm soát

**Nhân viên
nhận phiếu**