BỘ CÔNG THƯƠNG
TỔNG CÔNG TY CỔ PHẦN
BIA-RƯỢU-NƯỚC GIẢI KHÁT SÀI GÒN

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

Tp. Hồ Chí Minh, ngày tháng năm 2017

GIẤY ĐĂNG KÝ HOẶC ỦY QUYỀN

(Tham dự Đại hội đồng cổ đông bất thường năm 2017)

Kính gửi: Tổng Công ty Cổ phần Bia - Rượu - NGK Sài Gòn (SABECO)

Tên cổ đông:.....
Người đại diện theo pháp luật *(đối với tổ chức)*:.....
CMND/Thẻ căn cước/CNĐKDN số:.....cấp ngày.....tại.....
Địa chỉ: .....
Tổng số cổ phần đại diện hoặc sở hữu: ....cổ phần

(Cổ đông chọn một trong hai mục dưới đây, đánh dấu vào ô thích hợp)

1. ĐĂNG KÝ DỰ HỌP ☐

2. ỦY QUYỀN CHO ÔNG/BÀ DƯỚI ĐÂY ☐

Ông/Bà: .....MSCĐ *(nếu có)*.....
CMND/Thẻ căn cước số: .....cấp ngày..... tại.....
Địa chỉ: .....
Số cổ phần ủy quyền: .....

Trường hợp cổ đông không thể tham dự và không ủy quyền được cho người khác, quý cổ đông vui lòng ủy quyền cho Chủ tịch Hội đồng quản trị SABECO:

Stt	Họ và tên	Chức vụ	Đánh dấu chọn	Số cổ phần ủy quyền
1	Võ Thanh Hà	Chủ tịch HĐQT	☐	

(Lưu ý: Ủy quyền toàn bộ số CP sở hữu cho một người; hoặc ghi rõ số CP ủy quyền cho từng người).

Nội dung ủy quyền:

- Bên nhận ủy quyền được thay mặt cho Bên ủy quyền tham dự và biểu quyết các vấn đề tại Đại hội đồng cổ đông bất thường SABECO năm 2017 để thực hiện quyền lợi và nghĩa vụ của cổ đông liên quan đến số cổ phần được ủy quyền.
- Chúng tôi hoàn toàn chịu trách nhiệm về việc ủy quyền này và cam kết tuân thủ nghiêm chỉnh các quy định hiện hành của Pháp luật và của Điều lệ SABECO và không có bất kỳ sự khiếu nại nào về sau.

Lưu ý:

- *Bên nhận ủy quyền không được ủy quyền số lượng cổ phần sở hữu của mình và/hoặc của bên ủy quyền cho người khác, và phải mang theo CMND/Thẻ căn cước/Hộ chiếu khi đi dự họp.*
- *Giấy ủy quyền này chỉ có giá trị khi là giấy ủy quyền Bản chính và có chữ ký sống của hai bên; phải có chữ ký của đại diện pháp luật và dấu của tổ chức (trừ trường hợp bên nhận ủy quyền là TV HĐQT SABECO). Giấy ủy quyền này chỉ có giá trị tại Đại hội đồng cổ đông bất thường SABECO năm 2017.*

Cổ đông /Bên ủy quyền
(Ký và ghi rõ họ tên, đóng dấu nếu có)

Ngày ..... tháng ..... năm 2017
Bên nhận ủy quyền
(Ký và ghi rõ họ tên, đóng dấu nếu có)