**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

***Mẫu số 2***

**Độc Lập - Tự Do - Hạnh Phúc**

**-----o0o-----**

*……………, ngày …. tháng ….. năm 2020*

**GIẤY ĐỀ NGHỊ CHUYỂN NHƯỢNG QUYỀN MUA**

***Kính gửi: - Công ty cổ phần Dược phẩm Thiết bị Y tế Hà Nội***

***- Công ty cổ phần Chứng khoán Asean***

1. **BÊN CHUYỂN NHƯỢNG: Mã số cổ đông:**

* Số CMND/Hộ chiếu/CCCD/GCNĐKKD/MSDN: ……………………………………………

Ngày cấp: ….Nơi cấp:……………………………………………

* Địa chỉ:
* Điện thoại: Fax:
* Quốc tịch:.....................................................................................................................................
* Người đại diện theo pháp luật (nếu là cổ đông tổ chức):……………………………………….
* Số CMND/CCCD/Hộ chiếu của người đại diện theo pháp luật: ……………………………….

Ngày cấp: ….Nơi cấp:……………………………………

* Số lượng cổ phần sở hữu:……………………cổ phần của Công ty cổ phần Dược phẩm Thiết bị Y tế Hà Nội

1. **BÊN NHẬN CHUYỂN NHƯỢNG: Mã số cổ đông:**

* Số CMND/Hộ chiếu/CCCD/GCNĐKKD/MSDN: ……………………………………………

Ngày cấp: ….Nơi cấp:……………………………………………

* Địa chỉ:
* Điện thoại: Fax:
* Quốc tịch:.....................................................................................................................................
* Người đại diện theo pháp luật (nếu là cổ đông tổ chức):……………………………………….
* Số CMND/CCCD/Hộ chiếu của người đại diện theo pháp luật: ……………………………….

Ngày cấp: ….Nơi cấp:……………………………………

* Số lượng cổ phần sở hữu:……………………cổ phần của Công ty cổ phần Dược phẩm Thiết bị Y tế Hà Nội.

1. **NỘI DUNG CHUYỂN NHƯỢNG:**

**Bên chuyển nhượng đề nghị Công ty cổ phần Dược phẩm Thiết bị Y tế Hà Nội chuyển nhượng quyền mua cổ phần cho Bên nhận chuyển nhượng như sau:**

* Số lượng quyền mua chuyển nhượng: ……………………………quyền mua.

(Bằng chữ: ……………………………………………………………………………………)

* Tương ứng số cổ phần được mua: …………………………………cổ phần.

(Bằng chữ: ……………………………………………………………………………………...)

* Tổng giá trị chuyển nhượng quyền mua:………………………………..đồng.

(Bằng chữ: )

* Thuế thu nhập cá nhân từ chuyển nhượng quyền mua (nếu có):

0,1% \* [Tổng giá trị chuyển nhượng quyền mua] =........................................................................

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

(Bằng chữ: )

Khoản thuế thu nhập cá nhân từ chuyển nhượng quyền mua (nếu có) và phí chuyển nhượng quyền mua nộp tại Công ty cổ phần Chứng khoán Asean theo thông tin sau:

Chủ tài khoản: Công ty cổ phần Chứng khoán Asean

Số tài khoản: 026.001.000.99999 Mở tại Ngân hàng TMCP Đông Nam Á – Phòng GD Thành Công

Nội dung: [*Họ tên*] nộp thuế thu nhập cá nhân, phí từ chuyển nhượng [*số lượng*] quyền mua cổ phần Hapharco.

Bên chuyển nhượng và bên nhận chuyển nhượng quyền mua cam kết chịu mọi trách nhiệm về thỏa thuận liên quan đến giá chuyển nhượng quyền mua cổ phần cũng như các vấn đề khác phát sinh trong quá trình giao dịch chuyển nhượng quyền mua cổ phần nói trên.

Công ty cổ phần Dược phẩm Thiết bị Y tế Hà Nội và CTCP Chứng khoán Asean không phải chịu bất cứ trách nhiệm liên quan nào trong trường hợp xảy ra tranh chấp, kiện tụng giữa hai bên. Kể từ ngày được Công ty cổ phần Chứng khoán Asean/Công Ty chấp thuận việc chuyển nhượng quyền mua, Ông/Bà/ Công ty: ............................................có quyền mua số cổ phần đã nhận nói trên, được hưởng mọi quyền lợi, nghĩa vụ của Cổ đông đối với số cổ phần đã mua và tuân thủ các quy định của phát luật và Điều lệ Công ty cổ phần Dược phẩm Thiết bị Y tế Hà Nội.

**BÊN CHUYỂN NHƯỢNG BÊN NHẬN CHUYỂN NHƯỢNG**

*(Ký và ghi rõ họ tên/đóng dấu) (Ký và ghi rõ họ tên/đóng dấu)*

**XÁC NHẬN CHUYỂN NHƯỢNG QUYỀN MUA**

Xác nhận đã thực hiện chuyển nhượng số lượng quyền mua cổ phần trên từ ngày ……….