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

**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

---------------------------

*………, ngày …tháng … năm 2017*

**GIẤY UỶ QUYỀN**

**Kính gửi:** Ban Tổ chức Đấu giá

Cổ phần của Công ty Cổ phần Bệnh viện Quốc tế Đồng Nai do Tổng công ty Công nghiệp thực phẩm Đồng Nai nắm giữ

Tên tổ chức hoặc cá nhân:

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

Địa chỉ:

Điện thoại: Fax:

Người đại diện:

CMND/Hộ chiếu: Ngày cấp: Nơi cấp:

Do không có điều kiện tham dự trực tiếp đấu giá cổ phần, nay tôi/Công ty:

**UỶ QUYỀN CHO:**

Ông (Bà):

CMND/Hộ chiếu: Ngày cấp: Nơi cấp:

Địa chỉ:

Điện thoại: Fax:

Thay mặt tôi/Công ty tham dự đấu giá cổ phần của Công ty cổ phần Bệnh viện Quốc tế Đồng Nai do Tổng công ty Công nghiệp thực phẩm Đồng Nai nắm giữ, bao gồm các công việc sau:

1. Làm thủ tục đăng ký tham dự đấu giá (điền thông tin, nộp tiền đặt cọc và nộp hồ sơ đăng ký tham dự đấu giá) 🞏
2. Ghi giá, khối lượng, ký 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 Công ty cổ phần Bệnh viện Quốc tế Đồng Nai do Tổng công ty Công nghiệp thực phẩm Đồng Nai nắm giữ, không được uỷ quyền cho người khác và có trách nhiệm thông báo lại kết quả đấu giá cho người uỷ quyền.

|  |  |
| --- | --- |
| **Người được ủy quyền***(ký, họ tên)* | **Người ủy 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 ủy quyền là cá nhân)*