



شرکت داروسازی روزدارو (سهامی عام)

جناب آقای ابوترابی

رئیس اداره نظارت بر انتشار و ثبت اوراق بهادار سرمایه ای

موضوع: اعلام واریز وجه تقد حاصل از فروش حق تقدم های استقاده شده

باسلام

احتراماً در اجرای ماده ۱۷ دستورالعمل مراحل زمانی افزایش سرمایه باستحضار می رساند خالص وجوه حاصل از فروش حق تقدم های استفاده نشده این شرکت (ناشی از افزایش سرمایه مصوب مجمع عمومی فوق العاده مورخ ۱۳۹۵/۸/۱۱) به حساب سهامداران محترم واریز می گردد. بدینوسیله از سهامداران محترمی که تاکنون نسبت به اعلام شماره حساب بانکی خود اقدام ننموده اند درخواست می شود در اسرع وقت نسبت به ارسال مشخصات فردی و شماره حساب خود به شرح فرم منتشره در سایت شرکت (www.rouzdarou.com) و سایت کدال اقدام نمایند.

باشکر



مهرچال

کیلومتر ۱۷ جاده مخصوص کرج، خیابان دارویی، خیابان اردیبهشت یکم، خیابان اردیبهشت سوم، پلاک ۱، کدپستی: ۱۳۹۷۱۵۶۱۱۳، صندوق پستی: ۱۱۹-۳۷۵۱۵

تلفن: ۵-۴۴۹۸۳۴۵۱ (۰۲۱)، ۴۴۹۸۳۱۵۱ (۰۲۱)، نمابر: ۴۴۹۸۳۱۵۱ (۰۲۱)

کارخانه شرق: ۷۷۳۳۷۰۰۳ - ۷۷۳۳۷۳۰۹ (۰۲۱)، نمابر: ۷۷۳۳۴۴۳۲ (۰۲۱)

Web site : www.rouzdarou.com

Email : info@rouzdarou.com



آگهی فراخوانی اعلام اطلاعات سهامداری سهامداران محترم

شرکت روزدارو (سهامی عام)

نظر به ضرورت دسترسی به نشانی دقیق پستی و سایر اطلاعات سهامداری سهامداران محترم بدینوسیله از سهامداران محترم شرکت روزدارو (سهامی عام) درخواست می شود چنانچه تا کنون اطلاعات سهامداری و شماره حساب خود را به این شرکت اعلام ننموده، یا اطلاعات مزبور تغییر داشته است نسبت به تکمیل فرم ذیل و ارسال به نشانی: تهران، کیلومتر ۱۷ جاده مخصوص کرج، خیابان داروپخش خیابان اردیبهشت یکم، خیابان اردیبهشت سوم، پلاک ۱ واحد امور سهام شرکت اقدام و یا به شماره ۴۴۹۸۳۱۵۱ فکس نمایند. ضمناً مواردی که ولایتاً درخواست می شود ارسال کپی برابر اصل شده صفحات اول و دوم شناسنامه ولی قانونی و صفحه اول شناسنامه سهامدار و موارد وکالتی ارسال کپی برابر اصل شده وکالتنامه و شناسنامه و کارت ملی وکیل به پیوست فرم الزامی است. همچنین ترجیها یکی از حسابها غیر مسدود در یکی از بانکهای صادرات یا ملی معرفی شود.

نام:	نام خانوادگی:	شماره سری شناسنامه:
		شماره سریال شناسنامه:
نام پدر:	شماره شناسنامه / ثبت:	محل صدور / ثبت:
کد ملی:	کد بورسی:	تعداد سهم:
نشانی دقیق پستی:		
سندوق پستی:	کد پستی:	تلفن ثابت:
		تلفن همراه:
		کد شهر:
مشخصات حساب بانکی		
بانک:	نام شعبه:	کد شعبه:
شماره حساب:	امضاء سهامدار / مهر و امضاء مجاز شخص حقوقی:	
نوع حساب:	<input type="checkbox"/> اصالتاً	
شماره شبا:	<input type="checkbox"/> ولایتاً	
نام صاحب حساب:	<input type="checkbox"/> وکالتاً	
نام ولی قانونی:		
نام وکیل قانونی:		