

بسمه تعالی

تاریخ: ۸۶/۰۵/۰۹

شماره: ۶۰/۱۶۹۹۰

پیوست: دارد



سازمان بورس و اوراق بهادار

نآلار اصلی

شرکت داروسازی کوثر (سهامی عام)

نماد: دکوثر کد: ۲۴-۲۳-۰۹

موضوع: اعلام برنامه زمان بندی پرداخت سود سهام و درخواست اعلام شماره حساب بانکی

بدین وسیله به اطلاع می‌رساند شرکت داروسازی کوثر (سهامی عام) طی نامه شماره ۴۶۲-۱۱/۸۶ مورخ ۸۶/۰۵/۰۸، زمان و نحوه پرداخت سود سهام سال مالی منتهی به ۸۵/۱۲/۲۹ (مصوب مجمع عمومی عادی سالیانه مورخ ۸۶/۰۴/۰۶) را به شرح پیوست اعلام نموده است.

رئیس اداره نظارت بر ناشران بورسی

امیر حمزه هالمیر

رونوشت:

شرکت داروسازی کوثر (سهامی عام) مدیریت محترم عامل - جهت استحضار
معاون نظارت بر بورس‌ها و ناشران - شرکت بورس اوراق بهادار تهران - نظارت بر ناشران بورسی - بازرسی امور کارگزاران - پژوهش، توسعه و مطالعات اسلامی -
شرکت اطلاع‌رسانی

اطلاعیه پرداخت سود سهام سال مالی ۱۳۸۵
شرکت داروسازی کوثر (سهامی عام)

بدینوسیله به اطلاع سهامداران محترم شرکت داروسازی کوثر (سهامی عام) می‌رساند، برنامه زمانبندی پرداخت سود سهام سال مالی منتهی به ۱۳۸۵/۱۲/۲۹ به شرح ذیل می‌باشد:

تعداد سهم	زمان پرداخت
تا ۲۰۰۰ سهم	مهر ماه ۱۳۸۶
تا ۵۰۰۰ سهم	آبان ماه ۱۳۸۶
تا ۱۰۰۰۰ سهم	آذر ماه ۱۳۸۶
تا ۱۰۰۰۰۰ سهم	دیماه ۱۳۸۶
تا ۷۰۰۰۰۰ سهم	بهمن ماه ۱۳۸۶
بیش از ۷۰۰۰۰۰ سهم	اسفندماه ۱۳۸۶

خواهشمند است باتوجه به برنامه زمانبندی فوق‌الذکر با ارائه مدارک شناسایی، جهت دریافت سود سهام خود به آدرس: خیابان شهید احمد قصیر - کوچه ششم - پلاک ۳۲ - امور سهام مراجعه فرمایند.

شرکت داروسازی کوثر (سهامی عام)

آگهی پرداخت سود سهام
شرکت داروسازی کوثر (سهامی عام)

با توجه به اینکه این شرکت در نظر دارد سود سهامداران خود را از طریق سیستم بانکی از تاریخ ۸۶/۷/۱ پرداخت نماید، لذا از سهامدارانی که در زمان برگزاری مجمع عمومی عادی سالیانه مورخ ۶ تیر ماه ۸۶ سهامدار این شرکت بوده‌اند درخواست می‌گردد نسبت به تکمیل و ارسال فرم زیر حداکثر تا تاریخ ۸۶/۶/۱۵ به آدرس تهران - خیابان شهید احمد قصیر - کوچه ششم - پلاک ۳۲ - واحد سهام اقدام نمایند.

توضیح اینکه حساب بانکی می‌بایست در یکی از شعب بانک ملت، صادرات و ملی منحصرأ به نام سهامدار باشد.

کد سهامداری:

تعداد سهام:

نام پدر:

نام:

نام خانوادگی:

تاریخ تولد:

شماره شناسنامه:

محل صدور:

نشانی استان:

شهر:

آدرس:

کد پستی ۱۵ رقمی:

شماره تلفن تماس:

نوع حساب بانکی: جاری

قرض الحسنه

پس انداز کوتاه مدت

شماره حساب بانکی:

نام شعبه:

کد شعبه:

نام شهرستان محل شعبه:

امضاء سهامدار

تاریخ تنظیم: