



شرکت سرمایه گذاری شفا دارو (سهامی عام)

شفا دارو

تاریخ: ۱۴۰۰/۰۳/۲۲

شماره: ۱۴۰۰/۳۶۵/اص

جناب آقای جعفری

ریاست محترم اداره نظارت بر ناشران بورسی (گروه شیمیایی و غذایی)
سازمان بورس و اوراق بهادار تهران

با سلام و احترام:

جدول زمانبندی پرداخت سود سهام عملکرد سال مالی منتهی به ۱۳۹۹/۱۲/۳۰ این شرکت و نحوه پرداخت آن به شرح ذیل برنامه ریزی شده است. لطفاً دستور فرمائید به طریق مقتضی به سهامداران این شرکت اطلاع دهند.

۱- جدول زمانبندی پرداخت سود سهام:

ردیف	شرح	موعد پرداخت
۱	از ۱ سهم الی ۱,۰۰۰,۰۰۰ سهم	۱۴۰۰ آذر
۲	از ۱,۰۰۰,۰۰۰ الی ۵,۰۰۰,۰۰۰ سهم	۱۴۰۰ دی
۳	از ۱,۰۰۰,۰۰۰ سهم به بالا	۱۴۰۰ بهمن

۲- مراجعه کلیه سهامداران حقیقی محترم با توجه به جدول زمانبندی فوق الذکر به کلیه شعب بانک اقتصادنوبن سراسر کشور جهت دریافت سود سهام.

۳- پرداخت سود سهامداران حقوقی و صندوق های مشترک سرمایه گذاری محترم با معرفی شماره حساب بانکی بر اساس جدول زمانبندی فوق الذکر.

۴- تکمیل و ارسال فرم اطلاعات توسط سهامداران محترم به شرح پیوست جهت سوابق اطلاعات سهامداری.

۴-۱- تکمیل فرم شماره "الف" توسط سهامداران حقیقی.

۴-۲- تکمیل فرم شماره "ب" توسط سهامداران حقوقی.

تلفن واحد سهام: ۰۸-۸۸۵۶۱۲۶۲-۳

رحمان پلیمی
با اقامه گذار
مدیر عامل و عضو هیأت مدیره
شفا دارو (سهامی عام)

تهران، شهرک غرب، بلوار فرجزادی، بلوار شهید دادمان غربی، خیابان فخار مقدم، نبش گلبرگ چهارم شرقی، پلاک ۱۳، شناسه ملی: ۱۰۱۰۲۷۸۴۴۷۲

کد پستی ۱۴۶۸۹۴۳۱۱۱ تلفن: ۸۸۳۶۸۵۲۱-۳ نمبر: ۸۸۳۶۸۵۲۰

پست الکترونیکی: info@shafadarou.org وب سایت: www.shafadarou.org



شرکت سرمایه گذاری شفا دارو (سهامی عام)

شناختی
مالی

شرکت سرمایه گذاری شفا دارو (سهامی عام)

"فرم ب"

(فرم اطلاعات سهامداران حقوقی)

نام شرکت:	نوع شرکت:	تاریخ تاسیس:
شماره ثبت:	محل ثبت:	کد اقتصادی:
شناسه ملی:	کد پستی:	کد سهامداری:
آدرس ایمیل:	شماره تعاس:	شماره دورنگار:
نشانی شرکت:		
بانک ملی:	بانک رفاه:	سایر بانکها - بانک
نوع حساب:	نوع حساب:	نوع حساب:
شماره حساب:	شماره حساب:	شماره حساب:
نام شعبه:	نام شعبه:	نام شعبه:
شهر / شهرستان شعبه:	شهر / شهرستان شعبه:	شهر / شهرستان شعبه:
کد شعبه:	کد شعبه:	کد شعبه:
شماره شب:	شماره شب:	شماره شب:

مشخصات سهامدار

مشخصات بانکی سهامدار

مهر و امضاء شرکت:

تاریخ تنظیم:



四/三

شرکت سرمایه گذاری شفا دارو (سهامی عام)

شرکت سرمایه گذاری شفا دارو (سهامی عام)

فرم الف

(فرم اطلاعات سهامداران حقیقی)

نام پدر:	نام خانوادگی:	نام:
محل صدور:	شماره شناسنامه:	تاریخ تولد:
کد سهامداری:	کد پستی:	کد ملی:
شماره همراه:	شماره تماس:	آدرس ایمیل:
نشانی محل اقامت:		
نام پدر:	نام خانوادگی:	نام:
محل صدور:	شماره شناسنامه:	تاریخ تولد:
نسبت با سهامدار:	شماره و تاریخ و کالتنامه:	کد ملی:
شماره تماس:		شماره همراه:
نشانی محل اقامت:		
سایر بانکها - بانک	بانک رفاه:	بانک ملی:
نوع حساب:	نوع حساب:	نوع حساب:
شماره حساب:	شماره حساب:	شماره حساب:
نام شعبه:	نام شعبه:	نام شعبه:
شهر/شهرستان شعبه:	شهر/شهرستان شعبه:	شهر/شهرستان شعبه:
کد شعبه:	کد شعبه:	کد شعبه:
شماره شب:	شماره شب:	شماره شب:

امضاء وکیل:

امضاء سهامدار:

تاریخ تنظیم:

تاریخ تنظیم: