

نموذج رقم (٢٣٢)
بيانات توزيعات الكوبون نقدي

مينا فارم للأدوية والصناعات الكيماوية

أ. / البير سامي برسوم

٠١٢٢٣٩٠٧٥٦٠

asami@minapharm.com

اسم الشركة:

اسم مدير علاقات المستثمرين:

الموبايل:

البريد الإلكتروني:

كود القيد:

تاريخ القيد بالبورصة:

عدد الأسهم المصدرة:

يستبعد ٥١٢٥٠٠ سهم خزينة الباقي

٢٠٠٣/١٢/٣١

١٢٢٩٣٤٤٠ سهم

١١٧٨٠٩٤٠ سهم

عدد الإصدارات:

٢٠٢٣/٤/٢٦	تاريخ إنعقاد الجمعية
١٩	رقم الكوبون
٢,٨٠ جنيه مصرى	القيمة الصافية
٢٠٢٣/٧/١٠	تاريخ الصرف
٢٠٢٣/٧/٥	تاريخ الشراء
عام	نوع الإكتتاب
شركة مصر للمقاصة والتسوية والحفظ المركزي	جهة الصرف
من ٢٠٢٢/١/١ الى ٢٠٢٢/١٢/٣١	التوزيع عن الفترة المالية

ويجب على الشركة الالتزام بأحكام القانون رقم (٩٥) لسنة ١٩٩٢ بإصدار قانون سوق المال ولائحته التنفيذية والتعديلات لقانون (٩٢) لسنة ٢٠٠٠ وقانون الإيداع المركزي ولائحته التنفيذية والتعديلات وقواعد القيد والإجراءات التنفيذية وتعديلاتها.

جميع البيانات المفصح عنها صحيحة ومعدة تحت مسؤولية الشركة والتزم بموافاة البورصة بأية تعديلات تطرأ عليها وفقاً لقواعد القيد والإجراءات التنفيذية وتعديلاتها

تحريراً في ٢٠٢٣/٦/١

مدير علاقات المستثمرين

الاسم/ البير سامي برسوم

التوقيع:

الممثل القانوني للشركة

الاسم و فيق البرديسي

التوقيع:

المدير المالي

الاسم/ رفيق بطانى

التوقيع:

شركة مينا فارم للأدوية والصناعات الكيماوية
٢ ط ش. البرديسي من أسماء فهمي
شعب الرقابة الإدارية - أرض الجمرات