

فرم درخواست ابطال واحد سرمایه‌گذاری

نام و نام خانوادگی

مشخصات

کد ملی

محل صدور

شماره شناسنامه

حقیقی

شناسه ملی

محل ثبت

شماره ثبت

حقوقی

نام شرکت/ مؤسسه

تعداد واحد ابزار

(به حروف)

درخواست می‌شود تا تعداد (به عدد)

واحد سرمایه‌گذاری متعلق به سرمایه‌گذار با مشخصات فوق ابطال گردد و وجه حاصل طبق مفاد اساسنامه و امیدنامه صندوق و مقررات مربوطه به حساب بانکی سرمایه‌گذار واریز شود.

گواهی سرمایه‌گذاری

مشخصات گواهی سرمایه‌گذاری پیوست شده:

تاریخ صدور

شماره سریال

تعداد واحد سرمایه‌گذاری

نوع واحد سرمایه‌گذاری

مشخصات تکمیل کننده فرم

تکمیل کننده این فرم را در مربع مربوطه در زیر مشخص کنید:

نماینده قانونی سرمایه‌گذار

ولی و قیم سرمایه‌گذار

وکیل سرمایه‌گذار

شخص سرمایه‌گذار

امضا تکمیل کننده فرم

نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم

نام

توضیح: در صورتی که این فرم به وسیله وکیل، ولی، قیم یا نماینده سرمایه‌گذار

تکمیل شده است، مشخصات وکیل، ولی، قیم یا نماینده سرمایه‌گذار باید طی فرم

مشخصات سرمایه‌گذار ارائه شده باشد.

نام خانوادگی

تاریخ درخواست

این قسمت توسط نماینده مدیر ثبت در شعبه، دفترخانه اسناد رسمی، سفارت یا کنسولگری ایران در خارج از کشور یا مراجعی که به این منظور در سایر کشورها تعیین شده‌اند، تکمیل و تأیید شود.

هویت و امضای تکمیل کننده فرم به شرح فوق مورد تأیید است.

امضا و مهر

تایید متصدی پذیرش