

صندوق نیکوکاری ندای امید  
ثبت شده به شماره ... نزد سازمان بورس و اوراق بهادار  
« اعلامیه ابطال واحد سرمایه گذاری »

درخواست ابطال واحدهای سرمایه گذاری به شماره ..... در تاریخ ..... مربوط به سرمایه گذار با مشخصات زیر:

شخص حقیقی: نام و نام خانوادگی: ..... شماره شناسنامه ..... محل صدور ..... تاریخ تولد ..... / ..... / .....  
شخص حقوقی: نام شخص حقوقی ..... شماره ثبت ..... محل ثبت ..... تاریخ ثبت ..... / ..... / .....

دریافت و به شرح زیر اعمال گردید:

| ردیف | شرح                                              | تاریخ | تعداد | قیمت واحد<br>(ریال) | مبلغ کل<br>(ریال) |
|------|--------------------------------------------------|-------|-------|---------------------|-------------------|
| ۱    | واحدهای سرمایه گذاری باطل شده                    |       |       |                     |                   |
| ۲    | کارمزد ثابت ابطال                                |       |       |                     |                   |
| ۳    | کارمزد متغیر ابطال (معادل ..... درصد از مبلغ کل) |       |       |                     |                   |
| ۴    | خالص وجوه واریزی به حساب سرمایه گذار             |       |       |                     |                   |
| ۵    | واحدهای سرمایه گذاری عادی باقیمانده              |       |       |                     |                   |

مبلغ ردیف ۴ در تاریخ ..... به حساب سرمایه گذار به شماره ..... نزد شعبه ..... بانک ..... واریز گردید.

امضاء نماینده مدیر

مهر صندوق