



تاریخ درخواست:

شعبه:

با شناسه ملی ۱۴۰۵۱۴۷۵۱۰۱۸ ، شماره ثبت ۳۵۵۲۰

ثبت شده به شماره ۱۱۳۱۴ نزد سازمان بورس و اوراق بهادار

فرم درخواست ابطال تمام / قسمتی از واحدهای سرمایه‌گذاری اشخاص حقوقی

درخواست می‌شود تا تعداد (به عدد) (به حروف) واحد سرمایه‌گذاری متعلق به سرمایه‌گذار با مشخصات زیر ابطال گردد و وجود حاصل طبق مفاد اساسنامه و امیدنامه صندوق و مقررات مربوطه به حساب بانکی سرمایه‌گذار واریز شود:

سرمایه‌گذار با مشخصات زیر:

*شناخته ملی *محل ثبت *شماره ثبت *نام

مشخصات گواهی سرمایه‌گذاری پیوست شده:

| نوع واحد سرمایه‌گذاری | تعداد واحد سرمایه‌گذاری | شماره سریال | تاریخ آخرین صدور |
|-----------------------|-------------------------|-------------|------------------|
| | | | |

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

نماینده قانونی سرمایه‌گذار

صاحب املا مجاز شخص سرمایه‌گذار

توضیح: در صورتی که این فرم به وسیله نماینده قانونی سرمایه‌گذار تکمیل شده است، مشخصات نماینده قانونی سرمایه‌گذار باید قبل از فرم مشخصات سرمایه‌گذار رایه شده باشد.

| * امضاء | نوع و شماره مجوز (روزنامه رسمی / سند نمایندگی) | *تلفن همراه | *شماره ملی | *سمت | *نام | ردیف |
|---------|---|-------------|------------|------|------|------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

محل تأیید هویت و امضای تکمیل کننده فرم: (این قسمت توسط نماینده مدیر ثبت/مدیر صندوق در شعبه، دفترخانه اسناد رسمی، سفارت یا کنسولگری ایران در خارج از کشور یا مراجعتی 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.

مهر - امضاء

نام و نام خانوادگی متصدی مدیر ثبت / مدیر صندوق



تاریخ درخواست:

شعبه:

با شناسه ملی ۱۴۰۵۱۴۷۵۱۰۸ ، شماره ثبت ۳۵۵۲۰

ثبت شده به شماره ۱۱۳۱۴ نزد سازمان بورس و اوراق بهادار

فرم درخواست ابطال تمام / قسمتی از واحدهای سرمایه‌گذاری اشخاص حقیقی

درخواست می‌شود تا تعداد (به عدد) **(به حروف)** واحد سرمایه‌گذاری متعلق به سرمایه‌گذار با مشخصات زیر ابطال گردد و وجه حاصل طبق مفاد اساسنامه و امیدنامه صندوق و مقررات مربوطه به حساب بانکی سرمایه‌گذار واریز شود:

سرمایه‌گذار با مشخصات زیر:

*نام و نام خانوادگی *****شماره شناسنامه ***** محل صدور *****شماره ملی

*** مشخصات وجه واریزی:**

| نام و نام خانوادگی | شماره شناسنامه | محل صدور | شماره ملی | تاریخ آخرین صدور |
|--------------------|----------------|----------|-----------|------------------|
| | | | | |

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

شخص سرمایه‌گذار ولی سرمایه‌گذار وکیل سرمایه‌گذار نماینده قانونی سرمایه‌گذار قیم سرمایه‌گذار

توضیح: در صورتی که این فرم به وسیله نماینده قانونی سرمایه‌گذار تکمیل شده است، مشخصات نماینده قانونی سرمایه‌گذار باید قبلًا طی فرم مشخصات سرمایه‌گذار ارائه شده باشد.

| نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم | امضاء تکمیل کننده |
|------------------------------------|-------------------|
| شماره ملی تکمیل کننده فرم | |

محل تأیید هویت و امضای تکمیل کننده فرم: (این قسمت توسط نماینده مدیر ثبت/مدیر صندوق در شعبه، دفترخانه استناد 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.