



فرم تغییر اطلاعات تماس (سرمایه‌گذار / نماینده)

تکمیل تمامی فیلدهای ستاره‌دار (*) الزامی می‌باشد.

* اینجانب فرزند به کد ملی

شماره شناسنامه درخواست تغییر شماره همراه پست الکترونیکی نشانی سایر موارد خود را در سیستم صندوق سرمایه‌گذاری سهم آشنا دارم.

مشخصات حقیقی

شماره همراه ۰ ۹

اطلاعات تماس جدید

پست الکترونیکی @

نشانی کشور استان شهر خیابان، کوچه پلاک

سایر موارد



امضاء سرمایه‌گذار / نماینده



اثر انگشت سرمایه‌گذار / نماینده

* شرکت * شماره ثبت * شناسه ملی

درخواست تغییر شماره همراه پست الکترونیکی نشانی سایر موارد خود را در سیستم صندوق سرمایه‌گذاری سهم آشنا دارم.

مشخصات حقوقی

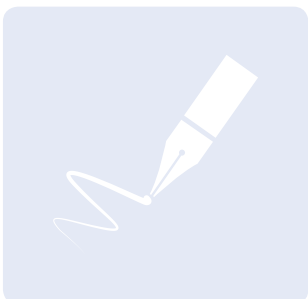
شماره همراه ۰ ۹

اطلاعات تماس جدید

پست الکترونیکی @

نشانی کشور استان شهر خیابان، کوچه پلاک

سایر موارد



نام و نام خانوادگی ، امضاء صاحبان امضاء مجاز



مهر سرمایه‌گذار حقوقی