



صندوق سرمایه‌گذاری سهم آشنا

- ثبت شده به شماره ۱۱۲۲۳ نزد سازمان بورس و اوراق بهادار
- ثبت شده به شماره ۳۳۰۶۵ نزد مرجع ثبت شرکتها

شماره درخواست

تاریخ درخواست

فرم درخواست ابطال تمام / قسمتی از واحدهای سرمایه‌گذاری

(به حروف)

درخواست می‌شود تا تعداد (به عدد)

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

مشخصات سرمایه‌گذار

نام و نام خانوادگی

کد ملی

محل صدور

تاریخ تولد

نام شرکت / مؤسسه

شماره ثبت

محل ثبت

تاریخ ثبت

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

شخص سرمایه‌گذار

وکیل سرمایه‌گذار

ولی و قیم سرمایه‌گذار

نماینده قانونی سرمایه‌گذار

توضیح: در صورتی که این فرم به‌وسیله وکیل، ولی، قیم یا نماینده سرمایه‌گذار تکمیل شده‌است، مشخصات وکیل، ولی، قیم یا نماینده سرمایه‌گذار باید طی فرم مشخصات سرمایه‌گذار ارائه شده باشد.

امضاء تکمیل کننده فرم

نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم

نام

نام خانوادگی

تأییدیه متصدی پذیرش

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.

نام و نام خانوادگی نماینده صندوق

امضاء و مهر صندوق