



فرم درخواست صدور واحد سرمایه‌گذاری

نام و نام خانوادگی	حقیقی	شماره شناسنامه	محل صدور	کد ملی
نام شرکت/مؤسسه	حقوقی	شماره ثبت	محل ثبت	شناسه ملی

نوع پرداخت	مبلغ واریزی	شماره سند پرداخت / پیگیری	تاریخ پرداخت	بانک پرداخت کننده
<input type="checkbox"/> فیش واریز نقدی	عدد (ریال)		/ /	
<input type="checkbox"/> کارت خوان	حروف (ریال)			

تکمیل کننده این فرم را در مربع مربوطه در زیر مشخص کنید:	<input type="checkbox"/> شخص سرمایه‌گذار	<input type="checkbox"/> وکیل سرمایه‌گذار	<input type="checkbox"/> ولی و قیم سرمایه‌گذار	<input type="checkbox"/> نماینده قانونی سرمایه‌گذار
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 و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم	نام خانوادگی	امضا تکمیل کننده فرم	تاریخ درخواست
	نام			/ /

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.	تأیید متصدی پذیرش
هویت و امضای تکمیل کننده فرم به شرح فوق مورد تأیید است.	
امضا و مهر	