



## فرم درخواست ابطال واحد سرمایه‌گذاری

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

تعداد واحد ابطال

درخواست می‌شود تا تعداد (به عدد)  (به حروف)

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

گواهی سرمایه‌گذاری

مشخصات گواهی سرمایه‌گذاری پیوست شده:

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

مشخصات تکمیل‌کننده فرم

تکمیل‌کننده 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.

امضا تکمیل‌کننده فرم	نام و نام خانوادگی تکمیل‌کننده فرم
<input type="text"/>	<input type="text"/>
	نام خانوادگی
	<input type="text"/>

تاریخ درخواست  /  /

تأیید 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 تکمیل‌کننده فرم به شرح فوق مورد تأیید است.

امضا و مهر