

صندوق سرمایه‌گذاری مشترک توسعه بازار سرمایه
ثبت شده به شماره ۱۱۱۳۰ نزد سازمان بورس و اوراق بهادار
فرم درخواست ابطال تمام / قسمتی از واحدهای سرمایه‌گذاری

شماره سریال:

تاریخ:

شعبه:

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

شماره ملی	محل صدور	شماره شناسنامه	شخص حقیقی: نام و نام خانوادگی
شناسه ملی	محل ثبت	شماره ثبت	شخص حقوقی: نام شخص حقوقی

مشخصات گواهی سرمایه‌گذاری پیوست شده:

نوع واحد سرمایه‌گذاری	تعداد واحد سرمایه‌گذاری	شماره سریال	تاریخ صدور

نام و نام خانوادگی تکمیل‌کننده فرم	امضاء تکمیل‌کننده

تکمیل‌کننده این فرم را در مربع مربوطه در زیر مشخص کنید:

شخص سرمایه‌گذار کیل سرمایه‌گذار سرمایه‌گذار قیم سرمایه‌گذار نماینده سرمایه‌گذار

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

محل تأیید هویت و امضای تکمیل‌کننده فرم: (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 .

امضاء و مهر

نام و نام خانوادگی