



شماره سریال:

تاریخ: / / صندوق سرمایه‌گذاری در اوراق بهادار با درآمد ثابت امید انصار

شعبه کد

ثبت شده به شماره ۱۱۳۸۳ نزد سازمان بورس و اوراق بهادار

فرم درخواست ابطال تمام / قسمتی از واحدهای سرمایه‌گذار

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:
اطلاعات سرمایه‌گذار (مشخصات سرمایه‌گذار)

*شخص حقیقی خارجی

نام و نام خانوادگی: کد فراگیر اتباع خارجی / شماره گذرنامه: تاریخ تولد به میلادی: / /

نام پدر: کشور: ملیت: جنسیت: ☐ مؤنث ☐ مذکر

*شخص حقوقی خارجی

نام کامل شرکت: شماره ثبت:

محل ثبت: تاریخ ثبت: / / کشور: ملیت:

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 ☐ وکیل سرمایه‌گذار ☐ ولی 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