

صندوق سرمایه گذاری مشترک بانک مسکن

ثبت شده به شماره ۲۸۹۴۹ نزد اداره ثبت شرکت ها و ۱۰۷۶۶ نزد سازمان بورس و اوراق بهادار

فرم درخواست ابطال تمام / قسمتی از واحد های سرمایه گذاری

شعبه کد شماره سریال:

تاریخ:

سرمایه گذار یا نماینده قانونی وی با امضای این فرم درخواست می نماید تا تعداد (به عدد) (به حروف) واحد سرمایه گذاری متعلق به سرمایه گذار با مشخصات زیر ابطال گردد و وجوه حاصل طبق مفاد اساسنامه و امید نامه صندوق و مقررات مربوطه به حساب بانکی سرمایه گذاری واریز گردد :

مشخصات سرمایه گذار :

شخص حقیقی : نام و نام خانوادگی شماره شناسنامه محل صدور
تاریخ تولد / /

شخص حقوقی : نام شخص حقوقی شماره ثبت محل ثبت
تاریخ ثبت / /

مشخصات گواهی سرمایه گذاری پیوست شده :

شماره سریال تاریخ صدور تعداد واحد های سرمایه گذاری
نوع واحد های سرمایه گذاری
مشخصات نماینده قانونی سرمایه گذار :

نام و نام خانوادگی فرزند شماره شناسنامه
محل صدور

کد ملی : که طی وکالتنامه / معرفینامه شماره
مورخ / / به صندوق سرمایه گذاری معرفی شده است.

نام و نام خانوادگی سرمایه گذار / نماینده سرمایه گذار : امضا :

مشخصات گواهی سرمایه گذاری ارائه شده صحیح بوده و گواهی سرمایه گذاری فوق از ایشان دریافت شد .

نام و نام خانوادگی نماینده مدیر : امضا :