

صندوق سرمایه‌گذاری اختصاصی بازارگردانی حامی نوآفرین
ثبت شده به شماره ۱۲۱۷۷ نزد سازمان بورس و اوراق بهادار

«فرم درخواست ابطال تمام / قسمتی از واحدهای سرمایه‌گذاری»

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:

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

مشخصات گواهی سرمایه‌گذاری پیوست شده:

نوع واحد سرمایه‌گذاری	تعداد واحد سرمایه‌گذاری	شماره سریال	تاریخ صدور

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

☐ شخص سرمایه‌گذار ☐ وکیل سرمایه‌گذار ☐ ولی سرمایه‌گذار ☐ قیم سرمایه‌گذار ☐ نماینده سرمایه‌گذار
توضیح: در صورتی‌که 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 شده‌باشد.

نام و نام خانوادگی تکمیل‌کننده فرم	امضاء تکمیل‌کننده

محل تأیید هویت و امضای تکمیل‌کننده فرم: (این قسمت توسط نماینده مدیر 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