



## فرم درخواست ابطال تمام / قسمتی از واحدهای سرمایه گذاری

### صندوق سرمایه گذاری اختصاصی بازارگردانی توازن نوید

ثبت شده به شماره ..... نزد سازمان بورس و اوراق بهادار

شماره سریال: .....

تاریخ: .....

شعبه ..... کد .....

درخواست می شود 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 امیدنامه صندوق و مقررات مربوطه به حساب بانکی سرمایه گذار واریز شود:

### مشخصات سرمایه گذار:

|           |                    |                |          |            |     |
|-----------|--------------------|----------------|----------|------------|-----|
| شخص حقیقی | نام و نام خانوادگی | شماره شناسنامه | محل صدور | تاریخ تولد | / / |
| شخص حقوقی | نام                | شماره ثبت      | محل ثبت  | تاریخ ثبت  | / / |

### مشخصات گواهی سرمایه گذاری پیوست شده:

| نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم | امضاء تکمیل کننده |
|------------------------------------|-------------------|
|                                    |                   |

تکمیل کننده این فرم را در مربع مربوطه در زیر مشخص کنید:

☐ شخص سرمایه گذار ☐ وکیل سرمایه گذار ☐ ولی سرمایه گذار ☐ قیم سرمایه گذار ☐ نماینده سرمایه گذار

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

**محل تأیید هویت و امضای تکمیل کننده 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 شده اند، تکمیل و تأیید شود.)

هویت و امضای تکمیل کننده فرم به شرح فوق مورد تأیید است .

امضاء و مهر

نام و نام خانوادگی