



# اندوخته ملت

صندوق سرمایه‌گذاری

شماره سریال : .....

تاریخ : .....

کد شعبه : .....

## صندوق سرمایه‌گذاری اندوخته ملت

ثبت شده به شماره ۱۱۰۱۴ نزد سازمان بورس و اوراق بهادار

فرم درخواست ابطال تمام/قسمتی از واحدهای سرمایه‌گذاری

درخواست می شود تا تعداد (به عدد).....(به حروف)..... واحد های سرمایه گذاری متعلق به سرمایه گذار با مشخصات زیر ابطال گردد و وجوه حاصل طبق مفاد اساسنامه و امید نامه صندوق و مقررات مربوط به حساب بانکی سرمایه گذار واریز شود:

### مشخصات سرمایه گذار:

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

### مشخصات گواهی سرمایه گذاری پیوست شده :

نوع واحد سرمایه گذاری	تعداد واحد سرمایه گذاری	شماره سریال	تاریخ سریال

### 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 و یا نماینده سرمایه گذار باید طی فرم مشخصات سرمایه گذار ارائه شده باشد.

نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم	امضاء تکمیل کننده

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

نام و نام خانوادگی امضاء و مهر

۱۶۷۸  
۰۲۱ - ۴۱۴۶۱۷۰۰



۰۲۱-۸۸۵۵۹۲۲۷



تهران، خیابان خالد اسلامبولی، خیابان هفتم، شماره ۶  
کد پستی : ۱۵۱۳۷۱۵۸۱۴

