

شماره درخواست: .....

تاریخ درخواست: .....

صندوق سرمایه گذاری اختصاصی بازارگردانی کیمیای پرتو باران  
ثبت شده به شماره ..... نزد سازمان بورس و اوراق بهادار  
فرم درخواست ابطال تمام / قسمتی از واحدهای سرمایه گذاری

درخواست میشود 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:

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

سرمایه گذاری با مشخصات زیر :

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:

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 قانونی سرمایه گذار

نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم	امضا تکمیل کننده

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

محل تایید 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 شده اند، تکمیل و تایید شود).

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

امضا و مهر

نام و نام خانوادگی