

صندوق سرمایه‌گذاری اختصاصی بازارگردانی توسعه سهام نیکی

ثبت شده به شماره ۱۱۷۱۰ نزد سازمان بورس و اوراق بهادار

ثبت شده به شماره ۴۹۵۴۸ نزد مرجع ثبت شرکت‌ها و موسسات غیر تجاری

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:

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

مشخصات گواهی سرمایه‌گذاری پیوست شده:

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

نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم	امضاء تکمیل کننده

شخص سرمایه‌گذار ☐ وکیل سرمایه‌گذار ☐ ولی سرمایه‌گذار ☐ قیم سرمایه‌گذار ☐ نماینده سرمایه‌گذار ☐

توضیح: در صورتی که این فرم به وسیله وکیل، ولی، قیم یا نماینده سرمایه‌گذار تکمیل شده است، مشخصات وکیل، ولی، قیم یا نماینده سرمایه‌گذار باید طی فرم مشخصات سرمایه‌گذار 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 شده‌اند، تکمیل و تأیید شود).
هویت و امضای تکمیل کننده فرم به شرح فوق مورد تأیید است.

امضاء و مهر

نام و نام خانوادگی