



فیروزه

صندوق سرمایه گذاری فیروزه موفقیت

ثبت شده به شماره ۱۰۷۸۹ نزد سازمان بورس اوراق بهادار

فرم: ابطال <input type="checkbox"/> تمام <input type="checkbox"/> قسمتی از واحدهای سرمایه گذاری <input type="checkbox"/>		شماره سریال:
سرمایه گذار یا نماینده قانونی وی با امضای این فرم درخواست می نماید 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 معرفی شده سرمایه گذار واریز شود:		
شخصیت: <input type="checkbox"/> حقیقی <input type="checkbox"/> حقوقی		
نام خانوادگی: <input type="text"/>	نام پدر: <input type="text"/>	شماره شناسنامه / ثبت: <input type="text"/>
کدملی / کد اقتصادی: <input type="text"/>	تاریخ تولد/ثبت: روز <input type="text"/> ماه <input type="text"/> سال <input type="text"/>	سریال شناسنامه: <input type="text"/>
محل صدور/ثبت: <input type="text"/>	شش رقمی <input type="text"/> دورقمی <input type="text"/> حرف <input type="text"/>	
اطلاعات تماس سرمایه گذار		
نشانی: <input type="text"/>		
کدپستی: <input type="text"/>	پست الکترونیکی: <input type="text"/>	
تلفن ثابت: <input type="text"/>	تلفن همراه: <input type="text"/>	دورنگار: <input type="text"/>
مشخصات حساب بانکی سرمایه گذار		
نام بانک	نام شعبه	شهر
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
کدشعبه	نوع حساب	شماره حساب
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
شماره شبدا <input type="text"/>		
نماینده قانونی سرمایه گذار (وکیل)		
نام خانوادگی: <input type="text"/>	نام پدر: <input type="text"/>	نام: <input type="text"/>
کدملی: <input type="text"/>	شماره شناسنامه: <input type="text"/>	سریال شناسنامه: <input type="text"/>
محل صدور: <input type="text"/>	تاریخ تولد: روز <input type="text"/> ماه <input type="text"/> سال <input type="text"/>	حوزه ثبتی: <input type="text"/>
شماره دفتر اسناد رسمی: <input type="text"/>	شماره سری وکالتنامه / معرفی: <input type="text"/>	تاریخ ثبت وکالتنامه: روز <input type="text"/> ماه <input type="text"/> سال <input type="text"/>
نوع وکالت: <input type="checkbox"/> کلیه امور <input type="checkbox"/> موارد خاص <input type="checkbox"/> سایر		
مشخصات وجوه واریزی		
شماره سریال گواهی تاریخ صدور تعداد واحدهای سرمایه گذاری <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 5px auto;">مهر سرمایه گذار / نماینده سرمایه گذار</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 5px auto;">ضمن تأیید مندرجات فوق و مطابقت آن با رسید ابطال واحد سرمایه گذاری، متعهد می گردم هر گونه تغییرات احتمالی را سریعاً به مدیریت صندوق اطلاع دهم. امضاء سرمایه گذار / نماینده سرمایه گذار</div>		
مدیر صندوق سرمایه گذاری		
نام و نام خانوادگی: <input type="text"/>	شماره رسید پذیره نویسی / درخواست صدور واحد: <input type="text"/>	امضاء و مهر نماینده مدیر: <input type="text"/>
نام شعبه / نمایندگی: <input type="text"/>	کدشعبه / نمایندگی: <input type="text"/>	
مشخصات گواهی سرمایه گذاری ارائه شده صحیح بوده و از سرمایه گذار دریافت شده در تاریخ/...../..... ساعت دقیقه ثبت سیستم گردید.		



فیروزه

فرکت سیدگردان توسعه فیروزه