

صندوق سرمایه گذاری مشترک افق

ثبت شده به شماره 11220 نزد سازمان بورس و اوراق بهادار

فرم درخواست ابطال تمام/قسستی از واحدهای سرمایه گذاری

شماره سریال:

تاریخ:

شعبه:

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

مشخصات سرمایه گذار:

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

مشخصات گواهی سرمایه گذاری پیوست شده:

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

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.

امضاء و مهر

نام و نام خانوادگی