شماره سریال: .....
تاریخ: .....

صندوق سرمایه‌گذاری صبا
ثبت شده به شماره ۱۰۷٦٤ نزد سازمان بورس و اوراق بهادار
فرم درخواست ابطال تمام / قسمتی از واحدهای سرمایه‌گذاری

شعبه: صبا کد :صبا- ۱

سرمایه‌گذار یا نمایندهٔ قانونی وی با امضای این فرم درخواست می نماید تا تعداد (به عدد)..... (به حروف) ..... واحد سرمایه‌گذاری متعلق به سرمایه‌گذار با مشخصات زیر ابطال گردد و وجوه حاصل طبق مفاد اساسنامه و امیدنامهٔ صندوق و مقررات مربوطه به حساب بانکی سرمایه‌گذار واریز شود:

مشخصات سرمایه‌گذار:

شخص حقیقی: نام و نام خانوادگی شماره شناسنامه محل صدور تاریخ تولد / /

شخص حقوقی: نام شخص حقوقی شماره ثبت محل ثبت تاریخ ثبت / /

مشخصات گواهی سرمایه‌گذاری پیوست شده:

شماره سریال ..... تاریخ صدور ..... تعداد واحدهای سرمایه گذاری .....

نوع واحدهای سرمایه‌گذاری .....

مشخصات نماینده قانونی سرمایه گذار:

نام و نام خانوادگی : ..... فرزند : ..... شماره شناسنامه : ..... محل صدور :

.....

کدملی : که طی وکالتنامه/ معرفینامه شماره ..... مورخ .../.../... به صندوق سرمایه‌گذاری ..... معرفی شده است.

نام و نام خانوادگی سرمایه گذار / نماینده سرمایه گذار: امضاء

☐ مشخصات گواهی سرمایه‌گذاری ارائه شده صحیح بوده و گواهی سرمایه‌گذاری فوق از ایشان دریافت شد.

نماینده مدیر

نام و نام خانوادگی نماینده مدیر **محمد باقر کریمی** امضاء

صندوق سرمایه گذاری مشترک صبا