

شماره درخواست:

تاریخ درخواست:

صندوق سرمایه‌گذاری

با شماره ثبت نزد سازمان بورس و اوراق بهادار

و شماره ثبت نزد مرجع ثبت شرکت‌ها

فرم درخواست ابطال واحدهای سرمایه‌گذاری

(برای بازارگردان)

بازارگردان صندوق سرمایه‌گذاری با مشخصات زیر:

نام..... شماره ثبت..... محل ثبت شناسه ملی

تقاضای ابطال واحدهای سرمایه‌گذاری این صندوق به تعداد را به مدیر صندوق ارایه می‌دهد و از مدیر صندوق درخواست می‌کند

مطابق با مفاد اساسنامه و امیدنامه صندوق وجوه ناشی از ابطال واحدهای سرمایه‌گذاری مذکور را به حساب شماره..... نزد بانک

..... به نام بازارگردان واریز نماید.

امضاء و مهر

نام و نام خانوادگی