

شماره: .....  
تاریخ: .....  
پیوست: .....

# شرکت کارگزاری ایستیس پویا (سایی خاص)



کارگزار رسمی بورس

و  
اوراق بهادر

صندوق سرمایه‌گذاری مشترک ایستیس

ثبت شده به شماره ۱۰۷۵۳ نزد سازمان بورس و اوراق بهادر

فرم درخواست ابطال تمام / قسمی از واحدهای سرمایه‌گذاری

سرمایه‌گذار یا نماینده قانونی وی با امضای این فرم درخواست می‌نماید تا تعداد (به عدد) .... (به حروف) ..... واحد سرمایه‌گذاری متعلق به سرمایه‌گذار با مشخصات زیر ابطال گردد و وجوده حاصل طبق مفاد اساسنامه و امیدنامه صندوق و مقررات مربوطه به حساب بانکی سرمایه‌گذار واریز شود.

مشخصات سرمایه‌گذار:

مشخصات کامل سرمایه‌گذار:

شخص حقیقی: خانم / آقای	شماره ثبت	محل صدور	تاریخ تولد	/ /
شخص حقوقی: شرکت	/ /	محل ثبت	تاریخ ثبت	/ /

مشخصات گواهی سرمایه‌گذاری پیوست شده:

شماره سریال ..... تاریخ صدور ..... تعداد واحدهای سرمایه‌گذاری ..... نوع واحدهای سرمایه‌گذاری عادی

مشخصات نماینده قانونی سرمایه‌گذار:

نام و نام خانوادگی: ..... فرزند: ..... شماره شناسنامه: ..... محل صدور: ..... کدمی: ..... که طی وکالتنامه / معرفینامه شماره ..... مورخ ... / ... / ...

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

به صندوق سرمایه‌گذاری مشترک ایستیس معرفی شده است.

نام و نام خانوادگی سرمایه‌گذار / نماینده سرمایه‌گذار:

امضاء

وب سایت

[www.ipb.ir](http://www.ipb.ir)

پست الکترونیکی

[info@ipb.ir](mailto:info@ipb.ir)

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

نام و نام خانوادگی نماینده مدیر

امضاء