

## صندوق سرمایه‌گذاری یکم دانا

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

شعبه ..... کد ..... شماره سریال: .....

تاریخ: .....

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 وجوه حاصل طبق مفاد اساسنامه و امیدنامه  
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 سرمایه‌گذاری ..... نوع .....  
واحدهای سرمایه‌گذاری .....

### مشخصات نماینده قانونی سرمایه‌گذار:

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

کد ملی: 

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

 که طی وکالتنامه/ معرفینامه شماره ..... مورخ ...../...../.....  
به صندوق سرمایه‌گذاری یکم دانا معرفی شده است.

نام و نام خانوادگی سرمایه‌گذار / نماینده سرمایه‌گذار: ..... امضاء

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

نام و نام خانوادگی نماینده مدیر ..... امضاء