



صندوق سرمایه گذاری با درآمد ثابت

کوثر یکم

با شناسه ملی ۱۴۰۰۵۲۸۱۷۳۵ ، شماره ثبت ۳۶۹۴۲

ثبت شده به شماره ۱۱۳۷۹ نزد سازمان بورس و اوراق بهادار

فرم درخواست ابطال تمام / قسمتی از واحدهای سرمایه گذاری اشخاص حقوقی

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

سرمایه گذار با مشخصات زیر:

*نام _____ *شماره ثبت _____ *محل ثبت _____ *شناسه ملی _____

مشخصات گواهی سرمایه گذاری پیوست شده:

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

تکمیل کننده این فرم را در مربع مربوطه در زیر مشخص کنید:

صاحب امضا مجاز شخص سرمایه گذار ☐ نماینده قانونی سرمایه گذار ☐

توضیح: در صورتی که این فرم به وسیله نماینده قانونی سرمایه گذار تکمیل شده است، مشخصات نماینده قانونی سرمایه گذار باید قبلاً طی فرم مشخصات سرمایه گذار ارائه شده باشد.

ردیف	*نام	*سمت	*شماره ملی	*تلفن همراه	نوع و شماره مجوز (روزنامه رسمی / سند نمایندگی)	*امضاء

محل تأیید هویت و امضای تکمیل کننده فرم: (این قسمت توسط نماینده مدیر ثبت/مدیر صندوق در شعبه، دفترخانه اسناد رسمی، سفارت یا کنسولگری ایران در خارج از کشور یا مراجعی که به این منظور در سایر کشورها تعیین شده اند، تکمیل و تأیید شود).
هویت و امضای تکمیل کننده فرم به شرح فوق مورد تأیید است.

مهر - امضاء

نام و نام خانوادگی متصدی مدیر ثبت / مدیر صندوق



صندوق سرمایه گذاری با درآمد ثابت

کوثر یکم

با شناسه ملی ۱۴۰۰۵۲۸۱۷۳۵ ، شماره ثبت ۳۶۹۴۲

ثبت شده به شماره ۱۱۳۷۹ نزد سازمان بورس و اوراق بهادار

فرم درخواست ابطال تمام / قسمتی از واحدهای سرمایه گذاری اشخاص حقیقی

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

سرمایه گذار با مشخصات زیر:

*نام و نام خانوادگی _____ *شماره شناسنامه _____ *محل صدور _____ *شماره ملی _____

* مشخصات وجه واریزی:

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

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 قانونی سرمایه گذار

توضیح: در صورتی که این فرم به وسیله نماینده قانونی سرمایه گذار تکمیل شده است، مشخصات نماینده قانونی سرمایه گذار باید قبلاً طی فرم مشخصات سرمایه گذار ارائه شده باشد.

نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم	امضاء تکمیل کننده
شماره ملی تکمیل کننده فرم	

محل تأیید هویت و امضای تکمیل کننده فرم: (این قسمت توسط نماینده مدیر ثبت/مدیر صندوق در شعبه، دفترخانه اسناد رسمی، سفارت یا کنسولگری ایران در خارج از کشور یا مراجعی که به این منظور در سایر کشورها تعیین شده اند، تکمیل و تأیید شود).
هویت و امضای تکمیل کننده فرم به شرح فوق مورد تأیید است.