

## صندوق سرمایه گذاری مشترک یکم اکسیر فارابی

### اعلامیه ابطال واحد سرمایه گذاری

درخواست ابطال واحدهای سرمایه گذاری به شماره ..... در تاریخ ..... مربوط به سرمایه گذار با مشخصات زیر:

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

دریافت و به شرح زیر اعمال گردید:

ردیف	شرح	تاریخ	تعداد	قیمت واحد (ریال)	مبلغ کل (ریال)
1	واحدهای سرمایه گذاری باطل شده				
2	کارمزد ثابت ابطال				
3	کارمزد متغیر ابطال (معادل ..... درصد از مبلغ کل)				
4	خالص وجوه واریزی به حساب سرمایه گذار				
5	واحدهای سرمایه گذاری عادی باقیمانده				

مبلغ ردیف 4 در تاریخ ..... به حساب سرمایه گذار به شماره ..... نزد شعبه ..... بانک ..... واریز گردید.

امضاء نماینده مدیر

مهر صندوق