

شماره فرم :.....

تاریخ تکمیل: .....

## صندوق سرمایه گذاری بازارگردانی گسترش صنعت دارو

ثبت شده به شماره ۱۳۱۶ نزد سازمان بورس و اوراق بهادار  
فرم پذیره نویسی یا درخواست صدور واحدهای سرمایه گذاری

سرمایه گذار با مشخصات زیر:

☐ شخص حقیقی: نام و نام خانوادگی ..... شماره شناسنامه..... محل صدور..... شماره ملی .....  
☐ شخص حقوقی: نام..... شماره ثبت..... محل ثبت..... شناسه ملی .....

که قبلاً فرم مشخصات سرمایه گذار را تکمیل و به صندوق ارائه داده است، مبلغ ..... (به حروف  
مشخصات وجه واریزی:.....) ریال را به منظور سرمایه گذاری در صندوق فوق به حساب بانکی صندوق واریز نموده است.

نوع پرداخت	شماره سند پرداخت	تاریخ پرداخت	بانک پرداخت کننده	نام شعبه بانک

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

شخص سرمایه گذار و ☐ سرمایه گذار و ☐ سرمایه گذار قبل ☐ سرمایه گذار نما ☐ قانونی سرمایه گذار ☐  
توضیح: در صورتی که این فرم به وسیله وکیل، ولی، قیم یا نماینده قانونی سرمایه گذار تکمیل شده است، مشخصات وکیل، ولی، قیم یا نماینده قانونی سرمایه گذار  
باید قبلاً طی فرم مشخصات سرمایه گذار ارائه شده باشد.

نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم	امضاء تکمیل کننده

محل تأیید هویت و امضای تکمیل کننده فرم: (این قسمت توسط نماینده مدیر ثبت 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.

امضاء و مهر

نام و نام خانوادگی