

بسمه تعالی

فرم درخواست تغییر کارگزار ناظر

برای اشخاص حقوقی با مراجعه به کارگزار ناظر مقصد

شماره:

تاریخ: / /

این شرکت با مشخصات زیر، ضمن ارائه روزنامه رسمی مؤید صاحبان امضاء مجاز تقاضای تغییر شرکت کارگزاری برهان سهندی، به عنوان کارگزار ناظر دارایی اوراق بهادار خود، مندرج در جدول زیر را دارم و تعهد می نمایم، این شرکت نزد هیچ کارگزاری دیگری درخواست فروش دارایی مذکور را ننموده ام و مسئولیت این مورد و عواقب احتمالی ناشی از آن را می پذیرم.

مشخصات فردی متقاضی به طور کامل و مطابق با مشخصات ثبتی تکمیل شود (به درخواستهای ناقص، ناخوانا یا مخدوش ترتیب اثر داده نخواهد شد).

نام شرکت:	<input type="text"/>	شماره ثبت:	<input type="text"/>
محل ثبت:	<input type="text"/>	کد سهامداری:	<input type="text"/>

کد سهامداری در گوشه پایین سمت چپ (گواهینامه نقل و انتقال سپرده سهام) درج شده است.

مشخصات تماس با متقاضی جهت تماس های ضروری ارائه مشخصات تماس الزامی است.

* نشانی پستی:		<input type="text"/>	
* کد پستی:	<input type="text"/>	* پست الکترونیک:	<input type="text"/>
* کدشهر:	<input type="text"/>	* تلفن ثابت:	<input type="text"/>
		* تلفن همراه:	<input type="text"/>

دارایی اوراق بهادار متقاضی جهت جلوگیری از بروز تشابه اسمی، نام کامل شرکت ناشر اوراق بهادار رادرج نمایید.

ردیف	نام شرکت ناشر اوراق بهادار	ردیف	نام شرکت ناشر اوراق بهادار	ردیف	نام شرکت ناشر اوراق بهادار
۱	<input type="text"/>	۴	<input type="text"/>	۷	<input type="text"/>
۲	<input type="text"/>	۵	<input type="text"/>	۸	<input type="text"/>
۳	<input type="text"/>	۶	<input type="text"/>	۹	<input type="text"/>

* مهر و امضاء متقاضی:

این قسمت توسط شرکت کارگزاری تکمیل می شود.

تأیید انجام

تعیین/تغییر کارگزار انجام شد نشد

تاریخ: / /

ساعت:

این قسمت توسط شرکت کارگزاری تکمیل می شود.

کنترل و تأیید جهت انجام

نام و امضاء کارمند مجاز: