

تاریخ:

شماره:

شماره فرم: FR-MIEF-01-1.02

بدینوسیله امضاء کنندگان ذیل این فرم، به منظور انجام عملیات پذیره نویسی اولیه و ایجاد قابلیت معاملات ثانویه واحدهای سرمایه گذاری صندوق با مشخصات زیر در سامانه پس از معاملات، صحت موارد زیر را تأیید می نمایند.

مشخصات صندوق	
نام و نوع صندوق	
نماد	لطفا در این قسمت چیزی ننویسید
ارزش مبنای هر واحد	۱۰،۰۰۰ ریال
تاریخ و شماره ثبت نزد مرجع ثبت شرکتها	
شماره و تاریخ مجوز سازمان بورس و اوراق بهادار	مجاز شماره مورخ
تعداد واحدهای سرمایه گذاری موسسین واحد
تعداد واحدهای سرمایه گذاری عادی قابل پذیره نویسی واحد
کل تعداد واحدهای سرمایه گذاری صندوق واحد

مشخصات ارکان صندوق	
مدیر صندوق:	متولی:
بازارگردان (بازارگردانان):	حسابرس:
مدیر ساخت:	متعهد پذیره نویس:
ناظر:	

مشخصات مدیر صندوق	
نام:	شناسه ملی:
شمار ثبت:	تاریخ ثبت:
محل ثبت:	مدت شرکت:
اقامتگاه شرکت:	
شماره تماس:	

مدیر صندوق	نام:	سمت:	امضاء:	نام:	سمت:	امضاء:	تاریخ و مهر
مشاور عرضه و پذیرش	نام:	سمت:	امضاء:	نام:	سمت:	امضاء:	تاریخ و مهر

در سربرگ صندوق تهیه گردد

فرم برگ رجیستری پذیره نویسی
و اطلاعات دارندگان واحد های سرمایه گذاری ممتاز
صندوق سرمایه گذاری قابل معامله (ETF)
در بازار ابزارهای نوین مالی فرابورس ایران

تاریخ:
شماره:
شماره فرم:

اینجانبان دارندگان واحدهای سرمایه گذاری موسسین صندوق سرمایه گذاری زمین و ساختمان تقاضا داریم تا واحدهای موسسین تحت تملک به شرح ذیل، در سامانه معاملات به صورت **مسدود** درآید. بدیهی است هرگونه جابجایی این واحدها به صورت معاملات توافقی یا عمده در سامانه معاملات با موافقت سازمان بورس و اوراق بهادار و اطلاع شرکت فرابورس ایران امکان پذیر است.

نام شرکت	نام خانوادگی نام صاحبان امضای مجاز	نام پدر نام مدیرعامل	شماره شناسنامه شماره ثبت	تاریخ تولد تاریخ ثبت	جنسیت (M/F) نوع شرکت	محل صدور محل ثبت	کد ملی شناسه ملی	کد معاملاتی	تعداد واحدهای سرمایه گذاری موسسین	محل مهر و امضای صاحبان امضای مجاز
مشخصات موسسین	آدرس: تلفن:									
	آدرس: تلفن:									
	آدرس: تلفن:									

(* در ستون جنسیت برای آقایان، حرف M و برای خانمها حرف F درج گردد.

(*) کلیه موسسین حقوقی که فاقد کد معاملاتی در سامانه شرکت سپرده گذاری مرکزی هستند، لازم است به پیوست این تقاضانامه، درخواست کارگزاری، روزنامه های تاسیس و آخرین تغییرات احتمالی، صاحبان امضای مجاز را نیز ارسال نمایند.

مدیر صندوق	نام: سمت: امضاء:	نام: سمت: امضاء:	تاریخ و مهر
مشاور عرضه و پذیرش	نام: سمت: امضاء:	نام: سمت: امضاء:	تاریخ و مهر