



/ / تاریخ تکمیل فرم :

فرم تغییر اطلاعات تماس  
(سرمایه‌گذار/نماینده)

\* تکمیل تمامی قیلدهای ستاره‌دار اجباری است.

به کدلی\*

فرزند\*

اینجانب\*

نشانی

پست الکترونیک

شماره همراه

درخواست تغییر

به شماره شناسنامه\*

سایر موارد خود را در سیستم صندوق سرمایه‌گذاری ترجیح سودمند دارم.

شماره همراه

@

پست الکترونیک

خیابان/کوچه/پلاک/طبقه/واحد

شهر

استان

نشانی، کشور

سایر موارد

مهر سرمایه‌گذار(اشخاص حقوقی)

اثر انگشت سرمایه‌گذار/نماینده

امضا سرمایه‌گذار/نماینده

