



شرکت سرمایه گذاری رفاه پرستاران
سهامی خاص
شماره ثبت: ۲۸۸۱۱

شرکت سرمایه گذاری رفاه پرستاران (سهامی خاص)
فرم درخواست نقل و انتقال سهام پروژه ایمان
ویژه سهامداران ساکن خارج از مشهد

کد سند: IF۰۳

تاریخ بازنگری ۱۴۰۲/۰۳/۰۶

صفحه ۱ از ۱

مدیریت امور سهام

احتراماً اینجانب با مشخصات :

نام و نام خانوادگی نام پدر ش شماره ملی
محل صدور متولد

آدرس محل کار :

آدرس منزل :

تلفن همراه تلفن محل کار تلفن منزل : با امضا این
برگه اعلام میدارم ، واگذاری تعداد سهم (به حروف سهم) از سهام پروژه خود
در پروژه ایمان به ارزش هر سهم ریال ، بر مبنای ارزش معاملاتی در زمان امضاء فرم ، حاضر به دریافت نقدی
آن میباشم لذا مستدعیست دستور فرمایید نسبت به پیگیری امور مربوط به واگذاری سهام اینجانب و پرداخت نقدی آن اقدام
فرمایند .

ضمناً در صورت واریز مبلغ مذکور بحساب معرفی شده اینجانب بشرح زیر، تسویه حساب سهام پروژه اینجانب بطور کامل
انجام پذیرفته و اینجانب تمام حقوق خود را از باب این سهام پروژه دریافت نموده ام و حق هرگونه اعتراض و ادعایی رادر این
خصوص تحت هر عنوان اعم از حقوقی و کیفری را نسبت به شرکت افق سهام شرق (مدیر امور سهام پروژه ها) شرکت سرمایه
گذاری رفاه پرستاران (منتشرکننده سهام پروژه) و شرکت عمران و نوسازی سپیده ایمان پس از سیر کامل مراحل واگذاری و
ارزش سهام پروژه در صحت و سلامت عقلی با اراده تام از خود سلب و ساقط و صلح بلاعوض نمودم.
لازم به ذکر است باتوجه به اینکه اینجانب از راه دور (شهر) متقاضی واگذاری سهام پروژه خود میباشم امضاء این
فرم به منزله امضا سایر فرمهای مربوط به واگذاری سهام پروژه میباشد .
مشخصات حساب بانکی جهت واریز وجه :

بنام نزد بانک :

شماره کارت : شماره حساب :

شماره شبدا :

فیش کارمزد واگذاری :

شماره فیش تاریخ واریز مبلغ واریزی ریال بحساب شماره :
بانک پاسارگاد ۱ ۱۰۹۰۴۱۶۱ ۸۱۰۰ - ۱۰۰۷ و یا شماره کارت ۳۳۴۴ - ۰۰۰۴ - ۲۹۷۰ - ۵۰۲۲
بنام شرکت افق سهام شرق

امضاء

نام و نام خانوادگی

با توجه به درخواست سهامدار جهت واگذاری سهام پروژه مراحل لازم انجام گردد .

مدیر عامل

شرکت افق سهام شرق

تاریخ:

شماره ثبت دبیرخانه :

آدرس : مشهد - بلوار شهید قرنی - نبش شهید کریمی - برج فروردین - طبقه پنجم - واحد ۵۰۱ - تلفن ۳۷۲۳۸۰۲۱ - ۰۵۱