



شرکت کارگزاری پهنه استان  
وابسته به گروه سپاه

تاریخ:

شماره سریال:

فرم درخواست تغییر کارگزار

ناظر اشخاص حقیقی

اینجانب با مشخصات زیر، تقاضای تعیین/تغییر کارگزار ناظر دارایی اوراق بهادار خود را دارد:	
مشخصات شناسایی متقاضی	به طور کامل و مطابق با مشخصات ثبتی تکمیل شود(به درخواستهای ناقص، ناخوانا یا مخدوش ترتیب اثر داده نخواهد شد).
	نام خانوادگی: نام: _____
	محل صدور: شماره شناسنامه: _____
	تاریخ تولد(روز/ماه/سال): نام پدر: _____
	کد سهامداری*: شماره ملی: _____
	* کد سهامداری در گوشه پایین سمت چپ "گواهینامه نقل و انتقال و سپرده سهام" درج شده است.
مشخصات تماس با متقاضی	جهت تماسهای ضروری، ارایه مشخصات تماس الزامی است.
	نشانی محل سکونت (استان-شهر-کوی-خیابان اصلی-خیابان فرعی-کوچه-پلاک-واحد): _____
	کد پستی ده رقمی: _____ نشانی پست الکترونیک: _____
	تلفن همراه: _____ تلفن ثابت: _____ کد شهر: _____
دارایی اوراق بهادار	جهت جلوگیری از بروز تشابه اسمی، نام کامل شرکت ناشر اوراق بهادار را درج نمایید. در صورتی که تمایل به انتخاب یک کارگزار ناظر برای تمامی نمادها دارید، از عبارت "همه نمادها" به جای نام شرکت ناشر اوراق بهادار استفاده نمایید.
	ردیف نام شرکت ناشر اوراق بهادار
	ردیف نام شرکت ناشر اوراق بهادار
	ردیف نام شرکت ناشر اوراق بهادار
	ردیف نام شرکت ناشر اوراق بهادار
اینجانب هیچ دستور فروشی نزد کارگزار/کارگزاران دیگر غیر از کارگزار ناظر انتخابی نداشته و مسئولیت این مورد و عواقب احتمالی ناشی از آن را می پذیرد.	
امضای مشتری:	تایید انجام (این قسمت توسط شرکت کارگزاری تکمیل می گردد). <input type="checkbox"/> نیاز به اصلاح <input type="checkbox"/> انجام شد <input type="checkbox"/> انجام نشد نام و امضای کارمند مجاز: تاریخ و ساعت:

توضیحات: