



فرم مشخصات سهامدار

کد مدرک FM 03 01 ۴۲۰

مشخصات فردی سهامدار:

نام :	نام خانوادگی:	نام پدر:	تاریخ تولد:
شماره شناسنامه:	محل صدور:	کد ملی:	
کد سهامداری:	کد بورسی:	تعداد سهام:	
تلفن ثابت:	تلفن همراه:		
آدرس:			
کد پستی:			

مشخصات حساب سهامدار:

نام بانک :	شعبه:	کد بانک:
شماره حساب عابر بانک:		
شماره کارت عابر بانک :		

اینجانب با تکمیل مندرجات فوق، صحت اطلاعات مذکور را تایید می نمایم. و در صورت هرگونه مغایرت، مسئولیت عواقب ناشی از آن بر عهده اینجانب می باشد.

امضاء

تاریخ