



تاریخ:

شماره:

1

* نام:		* به تفکیک:	
* نام خانوادگی:		* به تفکیک:	
* نام پدر:	* جنسیت: <input type="radio"/> مرد <input type="radio"/> زن	* تاریخ تولد:	* شماره شناسنامه:
* سریال شناسنامه:		* محل صدور:	* کد ملی:

2

* استان:	* شهر:	* کد پستی:
* آدرس:		
* کد استان:	* کد شهر:	* تلفن ثابت
* تلفن همراه:		* ایمیل:

3

* استان:	* شهر:	* کد پستی:
* آدرس:		
* کد استان:	* کد شهر:	* تلفن ثابت
* تلفن همراه:		* ایمیل:

4

* نام و نام خانوادگی موکل:		* به تفکیک:	
* نام شرکت:		* به تفکیک:	
* نام پدر:	* جنسیت: <input type="radio"/> مرد <input type="radio"/> زن	* تاریخ تولد:	* شماره شناسنامه شناسه ملی شرکت:
* سریال شناسنامه:		* محل صدور:	* کد ملی:

5

شناسه سند:	رمز تصدیق:	تاریخ تنظیم:
------------	------------	--------------

مهر و امضاء شرکت کارگزاری

امضاء کارشناس پذیرش

مهر، امضاء و اثر انگشت مشتری



تاریخ:

شماره:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> معرفی یا تغییر حساب بانکی                 | <input type="checkbox"/> انجام کلیه امور تسویه                      |
| <input type="checkbox"/> دریافت و تحویل اسناد و مدارک و اطلاعات    | <input type="checkbox"/> معرفی نشانی مقصد تحویل کالا و پیمانکار حمل |
| <input type="checkbox"/> سپردن هرگونه تضمین حسن ایفای تعهدات بورسی | <input type="checkbox"/> ارائه فرم سفارش خرید یا فروش               |
| <input type="checkbox"/> انجام امور مربوط به تودیع تضامین          | <input type="checkbox"/> انجام کلیه تشریفات طرح اعتراضات            |
| <input type="checkbox"/> تأیید تحویلی فیزیکی کالا                  | <input type="checkbox"/> عودت مبلغ اشتباه یا اضافه واریزی           |
| <input type="checkbox"/> انجام مکاتبات عادی                        | <input type="checkbox"/> صدور حواله کالا                            |
| <input type="checkbox"/> بخشش جرایم                                |   |

اینجانب، ضمن تأیید اطلاعات و مندرجات این فرم و تصدیق صحت امضای خود و با پذیرش، علم و آگاهی نسبت به شرایط و حدود وکالت و پذیرش قوانین و مقررات، قواعد و رویه‌های جاری بورس کالای ایران، تعهد می‌نمایم از هرگونه سوءاستفاده از سمت وکالت و یا اقدام مغایر با شرایط رقابتی و منصفانه بازار احترام نموده و در انجام وظایف وکالت ضمن رعایت تعهد و امانت از حدود اختیار تفویضی تخطی ننمایم. همچنین حسب درخواست، گزارش منظم فعالیت‌های خود را به صاحبان امضای مجاز یا بورس به همراه مستندات ارایه نمایم. همچنین در صورت انصراف و یا برکناری از وکالت، مراتب را به فوریت و به صورت مکتوب به بورس و شخص حقوقی اعلام نمایم

مهر، امضاء و اثر انگشت وکیل / نماینده

اینجانب  
متصدی پذیرش شرکت کارگزاری در تاریخ  
این فرم را دریافت و تطبیق اطلاعات مندرج در آن را با مدرک شناسایی ارائه شده توسط مشتری تأیید می‌نمایم.

نام و امضای متصدی پذیرش

مهر و امضاء شرکت کارگزاری

امضاء کارشناس پذیرش

مهر، امضاء و اثر انگشت مشتری