



فرم درخواست تغییر سهام

شماره:

تاریخ:

شرکت تعاونی مصرف فرهنگیان قم

با احترام ، اینجانب

فرزند

به شماره عضویت

و کد پرسنلی

بازنشسته / شاغل ناحیه

ضمن اطلاع کامل از مواد اساسنامه شرکت تعاونی مصرف فرهنگیان ، متقاضی :

خرید سهام به تعداد

سهام می باشم .

تلفن ثابت :

کاهش سهام به تعداد

سهام می باشم .

تلفن همراه :

استرداد کل سهام می باشم .

مستدعی است در این خصوص اقدام لازم را مبذول فرمائید.

امضاء متقاضی

این قسمت توسط حسابداری شرکت تکمیل می گردد.

خرید سهام :

ارزش اسمی: شماره فیش

بانک

تاریخ

مبلغ

ریال

ارزش افزوده : شماره فیش

بانک

تاریخ

مبلغ

ریال

تاریخ :

نام و نام خانوادگی حسابدار / امضاء