

درخواست نمایندگی فروش شرکت



تاریخ:/...../۱۴ شریف گستر نفیس شهر

* مشخصات متقاضی :

نام شخص / شرکت: کد / شناسه ملی : صادره :
نام پدر: تاریخ تولد:/...../..... : شماره شناسنامه: شماره ثبت:
موبایل: آدرس:
تلفن: کدپستی:

* مشخصات فروشگاه:

نام فروشگاه: : نحوه فعالیت : با مجوز پروانه کسب ☐ شرکت تعاونی ☐ شرکت خدمات
توزیعی ☐ نوع مالکیت فروشگاه : سند مالکیت ☐ سرقفلی ☐ اجاره ☐ مترمراژ فروشگاه : متر
تلفن: :
فکس: تلفن همراه : شماره پروانه کسب و تاریخ آن:
آدرس فروشگاه :
استفاده از انبار: خصوصی ☐ عمومی ☐ مساحت انبار: متر کد نقش:
تلفن:
آدرس انبار:
کدپستی:

* شرکت ها یا اشخاص که بصورت مستقیم فعالیت می نمایند :

- ۱- شرکت / آقای : به آدرس: : تلفن :
- ۲- شرکت / آقای : به آدرس: : تلفن:
- ۳- شرکت / آقای : به آدرس : : تلفن:

* مشخصات بانک های طرف حساب :

- ۱- نام بانک: شعبه : کد : شماره حساب: : تلفن:
- ۲- نام بانک: شعبه : کد : شماره حساب: : تلفن:
- ۳- نام بانک: شعبه : کد : شماره حساب: : تلفن:

* سابقه فعالیت:

آیا سابقه توزیع چه محصولاتی را دارید ؟ در صورت مثبت بودن از چه طریقی؟

*** ارائه مدارک جهت شخص:**

کپی شناسنامه؛ کارت ملی، پروانه کسب و کپی سند مالکیت و چک تضمین

*** ارائه مدارک جهت شرکت:**

کپی اساسنامه؛ آخرین روزنامه رسمی، گواهی ثبت ارزش افزوده، و کپی شناسنامه و کارت ملی مدیرعامل و سهام داران

خواهشمند است پس از تکمیل فرم مدارک مورد نظر را به ادرس شرکت شریف گستر نفیس شهر ارسال نمایید.

ادرس : تهران- تهرانپارس ؛ خیابان فرجام - بین خیابان سراج و خیابان عبادی - جنب فروشگاه موتورفروشی - طبقه اول - پلاک ۴۰۲

امضاء متقاضی: