

شرکت تولیدی و صنعتی نیک کالا

فرم اطلاعات متقاضیان نمایندگی فروش

استان :	شهرستان :	مشخصات متقاضی
نام و نام خانوادگی :	نام پدر :	
محل تولد :	شماره شناسنامه :	
نوع جواز کسب:	محل صدور :	
کد پیش شماره شهرستان :	تلفن همراه :	
تلفن منزل (۱):	تلفن منزل (۲):	
آدرس محل سکونت :		

نوع فعالیت :	نام حقوقی محل فعالیت :	مشخصات حرفه ای متقاضی
نوع مالکیت : شخصی <input type="checkbox"/> استیجاری <input type="checkbox"/> سرقتی <input type="checkbox"/>	نام بانک تجاری :	
نام شعبه :	نام صاحب حساب :	
شماره حساب :		
آدرس بانک : :		
تلفن :		
آدرس محل کار :		
تلفن (۱):		
تلفن (۲):		
آدرس انبار :		
تلفن انبار :	فکس انبار :	

نمایندگی کدام شرکت ها را دارید :

.....

.....

لطفا در صورتیکه سوالی دارید که ما باید به آن پاسخ دهیم مطرح فرمایید:

..... -۱

..... -۲

..... -۳

..... -۴

..... -۵