



تاریخ:

فرم اطلاعات متقاضیان نمایندگی فروش

استان:	شهرستان:
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:	

مشخصات  
متقاضی

۱- نوع فعالیت:	۳- نام حقوق و محل فعالیت:
۲- نوع مالکیت: <input type="checkbox"/> شخصی <input type="checkbox"/> سرقفلی	۴- نام بانک تجاری:
۶- نام شعبه:	۵- نام صاحب حساب:
۷- شماره حساب:	
آدرس بانک:	
آدرس محل کار:	
سوابق کاری چند سال؟	
تلفن (۱):	تلفن (۲):
ایمیل:	فاکس:
آدرس انبار:	
تلفن انبار:	

مشخصات حرفه‌ای  
متقاضی

نمایندگی کدام شرکت‌ها را دارید؟

لطفاً در صورتی که سوالی دارید که ما باید به آن پاسخ دهیم مطرح فرمایید.

- ۱
- ۲
- ۳
- ۴
- ۵