

بسمه تعالی

پیشگامان نوآوری بازنگ

فرم درخواست نمایندگی

مشخصات شرکت/فروشگاه

نام شرکت/فروشگاه :

تاریخ شروع فعالیت :

آدرس ایمیل:

تلفن :

فکس:

آدرس شرکت/فروشگاه :

متر از دفتر/فروشگاه:

متر از انبار:

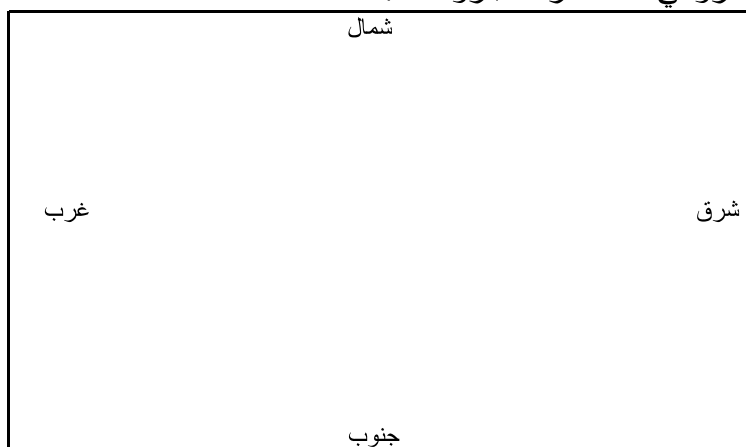
نوع مالکیت :

مالک

سرقفلی

استیجاری

کروکی محل شرکت/فروشگاه:



نام بانک و شماره حسابهای بانکی:

سابقه فعالیت: (شرح کامل همراه با نام نمایندگیها و شرکتهایی که در حال فعالیت با ان میباشید)

مهر و امضاء:

Blank box for stamp and signature.

مشخصات مدير مسئول

نام :
نام خانوادگی :
تاریخ تولد:
شماره شناسنامه :
کد ملي:
شماره تلفن همراه :
تلفن منزل:
کد پستی:
ادرس محل سکونت:

مشخصات مسئول خرید

نام :
نام خانوادگی :
تاریخ تولد:
شماره شناسنامه :
کد ملي:
شماره تلفن همراه :
تلفن منزل:
کد پستی:
ادرس محل سکونت:

زمینه فعالیت:

فروش قطعات اصلي
فروش لوازم جانبي

تعمیر و نگهداری سیستم
فروش ماشینهای اداری

آدرس: تهران-خ جمهوری- نبش سی تیر-پا سائز فرقانی-طبقه سوم -واحد ۳
تلفن: ۶۶۷۱۲۱۵۵
فکس: ۶۶۷۲۲۷۷۵
Websit: WWW.PAJANGCO.IR
Email: INFO@PAJANGCO.IR

This document was created with Win2PDF available at <http://www.daneprairie.com>.
The unregistered version of Win2PDF is for evaluation or non-commercial use only.