

تاریخ: / /

متقاضی محترم درخواست نمایندگی شرکت مان سانا

با سلام؛

ضمن تشکر از علاقه‌مندی جنابعالی جهت همکاری با ما، لطفا اطلاعات فرم ذیل را تکمیل فرمایید.

مشخصات فردی

نام و نام خانوادگی: نام پدر: شماره شناسنامه:

کد ملی: محل تولد: تاریخ تولد: / / میزان تحصیلات:

تلفن همراه: پست الکترونیکی:

وضعیت تأهل: متأهل مجرد
نوع مالکیت محل سکونت: مالک مستاجر

آدرس محل سکونت: تلفن:

مشخصات شرکت / فروشگاه

نام شرکت/ فروشگاه: تلفن: فکس: کد شهر:

نام استان: نام شهر: کد پستی: پلاک ثبتی محل کسب:

آدرس:

نوع مالکیت: مستأجر مالک موقعیت ملک: فروشگاه اداری مسکونی متراژ: مترمربع

تاریخ تأسیس: تعداد پرسنل: نفر آدرس سایت:

نوع شخص

حقیقی شماره جواز کسب: تاریخ صدور: / / نام اتحادیه صنف:

حقوقی شماره ثبت: شناسه ملی: شماره اقتصادی:

حساب های بانکی فعال

نام بانک: نام و کد شعبه: شماره حساب: به نام:

نام بانک: نام و کد شعبه: شماره حساب: به نام:

اطلاعات تکمیلی

زمینه اصلی فعالیت شما در کدام حوزه می باشد؟
 لپ تاپ قطعات کامپیوتر موبایل و تبلت ماشین اداری

درخواست نمایندگی کدامیک از محصولات **مان سانا** را دارید؟
 لپ تاپ تبلت قطعات

نمایندگی رسمی فروش چه شرکت هایی را دارید؟

.....

نام و مشخصات سه نفر از همکاران که در زمینه کاری با شما همکاری دارند را یادداشت بفرمایید.

نام شرکت	نام مسئول فروش	شماره تماس	مدت همکاری
.....
.....
.....

تمرکز اصلی فروش شما بر روی کدامیک از برندهای لپ تاپ زیر می باشد؟


 
 
 
 

میزان اعتبار درخواستی : ریال

درخواست گشایش اعتبار از طریق : ضمانت نامه بانکی ضمانت نامه ملکی چک

مشخصات ضامن

نام و نام خانوادگی کدملی شغل تلفن همراه:

نشانی محل کار : تلفن ثابت :

نشانی محل سکونت :

تکمیل این فرم هیچگونه تعهدی برای شرکت مان سانا نسبت به تایید یا واگذاری نمایندگی فروش ایجاد نمی نماید.
 مراتب توسط اینجانب تکمیل و مسئولیت صحت اطلاعات بر عهده اینجانب می باشد.

مهر و امضاء