فرم درخواست اعطای نمایندگی فروش

با سلام

احتراما اینجانب ...........................با مشخصات ذیل آمادگی خود را جهت اخذ نمایندگی فروش اعلام می دارم. لطفا پس از بررسی نتیجه را به اینجانب اعلام نمایید .

|  |  |
| --- | --- |
| نام و نام خانوادگی |  |
| نام پدر |  |
| شماره شناسنامه |  |
| محل ثبت شناسنامه |  |
| کد ملی |  |
| تاریخ تولد |  |
| وضیعت تاهل |  |
| تعداد فرزند |  |
| میزان تحصیلات |  |
| آدرس شرکت |  |
| کد پستی |  |
| آدرس محل سکونت |  |
| تلفن منزل |  |
| تلفن همراه |  |
| تلفن شرکت |  |
| فکس |  |
| آدرس الکترونیک |  |

|  |  |
| --- | --- |
| متراژ شرکت |  |
| متراژ انبار |  |
| تعداد پرسنل |  |
| مناطقی را که می توانید فعالیت نمایید را ذکر کنید : | |
| در حال حاضر از کدام کارخانه یا شرکت نمایندگی دارید؟ | |
| سوابق کاری و توانمندی های مربوط به رزومه خود را بنویسید : | |
| خلاصه ای از برنامه فروش خود را بنویسید: | |
| سایر توضیحات مرتبط: | |

**اینجانب ............................... صحت اطلاعات فوق را تایید می نمایم .**

**تاریخ و امضاء**

**لطفا فرم فوق را پس از تکمیل به آدرس پست الکترونیک :** [**info@dpfibercement.com**](mailto:info@dpfibercement.com) **ارسال نمایید.**

**پس از بررسی اولیه درخواست شما، واحد بازرگانی دیوار پوشش سیمان پارت با شما تماس خواهند گرفت .**

باتشکر