

فرم ارزیابی کیفی متقاضیان اخذ نمایندگی ویژه ابزارهای پرداخت

1-اطلاعات عمومی

نام شرکت : نام تجاری / اختصاری :

استان اصلی محل فعالیت : شهر محل دفتر مرکزی :

وضعیت حقوقی :

سهامی خاص سهامی عام مسئولیت محدود سایر با ذکر توضیحات

ملیت : شناسه ملی : کد اقتصادی : نام قبلی شرکت (در صورت تغییر)

شماره ثبت : محل ثبت : تاریخ ثبت :

نوع مالکیت : دولتی خصوصی تحت پوشش تعاونی خارجی

نحوه تامین : شرکت اصلی : نمایندگی : شرکت اصلی و نمایندگی :

آیا شرکت دارای شعبه در استانهای دیگر میباشد ؟ بلی خیر تعداد

استانهای محل فعالیت :

ریف	استان	شهر	آدرس دفتر
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

4- سوابق کاری مرتبط

5- توانمندی مالی

یکی از شاخص های مالی زیر را برای 5 سال گذشته ذکر نمایید (ریال)

(ارائه اظهارنامه مالیاتی - پرت حساب یا حساب بانک شرکت مفعول به مهر بانکی - حداقل مربوط به 8 ماه اخیر به همراه مستندات الزامی می باشد)

6- آیا در صورت ایجاد فضایی همکاری مشترک امکان سرمایه شخصی را دارد؟

بله خیر

= میزان سرمایه قابل تامین :

کمتر از 100 میلیون ریال بین 100 تا 500 میلیون ریال بین 500 تا 990 میلیون ریال بیش از میلیارد ریال

7- نظام های مدیریت / تقدیر نامه ها

عنوان تقدیر نامه	نام موسسه صادرکننده تقدیر نامه	تاریخ دریافت	توضیحات

9- مشخصات کارکنان کلیدی / کادر فنی

نام و نام خانوادگی	میزان تحصیلات	رشته تحصیلی	سابقه کار در شرکت	سمت سازمانی

10- توان تجهیزاتی

نام ابزار / دستگاه / تجهیزات	تعداد	مشخصات

اینجانب : با شماره ملی : به سمت :

شاغل در شرکت : به شناسه ملی : در مورخه :

فرم ارزیابی فوق را تکمیل وصحت کلیه مطالب فوق را تایید مینمایم .

مهر و امضاء شرکت

ارسال تمامی مدارک از طریق پست خواهد بود .