



فرم اطلاعات درخواست کننده شعبه

کد فرم:



مشخصات حقیقی:

نامنام خانوادگی.....نام پدر.....نام شناسنامه.....تاریخ تولد...../...../
 محل تولد.....میزان تحصیلات.....وضعیت خدمت سربازی.....وضعیت تأهل.....
 شماره ملی.....آدرس محل سکونت.....
 نام استان.....کد تلفن شهرستان.....
 تلفن محل سکونت.....فاکستلفن همراه

E-MAIL.....شماره جهت تماس ضروری.....

مشخصات متقاضی حقوقی:

نام شرکت/موسسه.....شماره ثبت.....تاریخ ثبت.....نوع فعالیت
 شرکت.....

نام و نام خانوادگی مدیرعامل.....نام پدر.....شماره شناسنامه.....

تاریخ تولد...../...../.....13 محل تولد.....میزان تحصیلات.....وضعیت خدمت سربازی.....

وضعیت تأهل.....شماره ملی.....آدرس.....شرکت/موسسه.....

نام.....

استان.....کد تلفن شهرستان.....

تلفن:.....تلفن همراه:.....فاکس.....

E-.....شماره جهت تماس ضروری.....

MAIL

سوابق و تجارب کاری متقاضی:

1) نوع فعالیت.....نام محل فعالیت و آدرس.....مدت.....زمان.....

2) نوع فعالیت..... نام محل فعالیت و آدرس..... مدت.....

زمان.....

3) نوع فعالیت..... نام محل فعالیت و آدرس..... مدت.....

زمان.....

سایر موارد:.....

مشخصات محل مورد تقاضا:

نام محل:..... آدرس دقیق

..... پستی

نام استان..... کد تلفن..... تلفن

فکس..... صندوق..... کد پستی.....

..... پستی

مساحت کل زمین:..... کاربری فعلی..... قدمت بنای ساختمانی

..... ملک

وضعیت مالکیت محل مورد تقاضا:

نوع مالکیت: ملکی سر قفلی شراکتی استیجاری

نام نام خانوادگی مالک..... مدت زمان.....

..... مالکیت

پرسنل فعلی محل مورد تقاضا

نام خانوادگی	سن	تحصیلات	مدت زمان همکاری	عنوان شغلی	سوابق کاری
.....

--	--	--	--	--	--

آیا در حال حاضر یا گذشته نمایندگی شرکتهای دیگر را داشتید؟ نه خیر

نام شرکت	نوع نمایندگی	از سال	تا سال	دلیل قطع همکاری

اینجانب با کمال دقیق و صراحة به سوالات پرسشنامه پاسخ صحیح و کامل داده ام و بدینوسیله تقاضای دریافت نمایندگی خود را ارائه و صحت تمامی مطالب فوق الذکر را تایید می نمایم .

تاریخ و امضا :