

## صنایع غذایی آریامنش



تاریخ: ...../...../۱۳۹۰

فرم اطلاعات متقاضیان نمایندگی فروش

مشخصات حقیقی و حقوقی								
نام و نام خانوادگی:		نام پدر:		کد ملی:				
تاریخ تولد:		صادره از:		میزان تحصیلات:		وضعیت تاهل:		
آدرس منزل:								
وضعیت مالکیت منزل:		ملکی <input type="checkbox"/>		استیجاری <input type="checkbox"/>		شماره موبایل:		
نام شرکت یا موسسه:		شرکت ثبتی <input type="checkbox"/>		پروانه کسب <input type="checkbox"/>		سابقه فعالیت:		
نوع فعالیت:		مویرگی <input type="checkbox"/>		بنکداری <input type="checkbox"/>		سایر:		
امکانات و فضای پخش								
آدرس دفتر:								
کد پستی:		تلفن:		فاکس:		ایمیل:		
وضعیت مالکیت دفتر:		ملکی <input type="checkbox"/>		استیجاری <input type="checkbox"/>		متراژ دفتر:		
آدرس انبار:								
وضعیت مالکیت:		ملکی <input type="checkbox"/>		استیجاری <input type="checkbox"/>		متراژ انبار:		
تعداد و نوع ماشین پخش:		ملکی <input type="checkbox"/>		استیجاری <input type="checkbox"/>				
نحوه خرید و نوع ضمانت جهت خرید اعتباری:		نقدی <input type="checkbox"/>		ضمانت بانکی <input type="checkbox"/>		ملکی <input type="checkbox"/>		
حوزه فعالیت:								
تامین کننده هایی که با آنها فعالیت دارید								
ردیف	نام شرکت	نام برند	سابقه همکاری	نام و سمت شخص مسئول	تلفن	انحصاری / غیر انحصاری	متوسط خرید ماه	نوع محصولات
۱								
۲								
۳								
۴								
شماره حساب بانکی								
نام بانک		شماره حساب جاری		شماره تلفن بانک		توضیحات		
تعداد پرسنل								
اداری		فروش		توزیع		انبار		

مهر و امضا متقاضی