

فرم درخواست نمایندگی شرکت سیمین فر - تولید کننده فرآورده های غذایی ساده

متقاضی محترم ،

احتراما پس از تکمیل دقیق اطلاعات فرم ذیل و امضاء، آنرا به همراه مدارک خواسته شده به پست الکترونیک info@siminfar.net و یا به آدرس پستی شرکت ارسال نمایید. بدیهی است تکمیل فرم و ارسال مدارک به معنای اعطای نمایندگی نبوده و تعهدی متوجه طرفین نمی باشد.

شخصیت حقیقی:

نام :	نام خانوادگی :	نام پدر :
شماره شناسنامه :	کد ملی :	تاریخ تولد :
آخرین مدرک تحصیلی :	رشته تحصیلی :	استان :
شهر :	آدرس :	
کد پستی :	تلفن :	موبایل :

شخصیت حقوقی:

نام کامل شرکت :	نوع شرکت :
فعالیت اصلی شرکت :	
شماره ثبت :	تاریخ تاسیس :
محل ثبت شرکت :	نام مدیر عامل :
شناسه ملی :	کد اقتصادی :
آدرس :	تلفن :
تلفن همراه مدیر عامل (یا فرد رابط) :	فکس :
نام فرد رابط (در صورت وجود) :	
نشانی سایت اینترنتی :	
آدرس پست الکترونیک :	

تذکر :

- نام کامل شرکت و فعالیت شرکت بایستی مطابق با آنچه در اساسنامه قید گردیده است ، باشد.

مشخصات اداری و دفتری :

فروشگاه :واحد - به مساحت متر مربع - استیجاری سر قفلی مالکیت به آدرس :

دفتر :واحد - به مساحت متر مربع - استیجاری مالکیت به آدرس :

انبار :واحد - به مساحت متر مربع - استیجاری مالکیت به آدرس :

وسایل نقلیه:

نوع	تعداد کل	تحت مالکیت	همکار
وانت پیکان/پراید			
نیسان			
کامیونت			
خاور			
سایر:			

سایر امکانات دفتری و انبارداری:

فروش و پرسنل:

تعداد کل پرسنل: نفر آقا - نفر خانم

تعداد ویزیتور: نفر - تعداد کارکنان دفتری: نفر

متوسط گردش مالی ماهانه :

میزان و نوع وثیقه :

وثیقه ملکی شش دانگ : واحد - به مساحت متر مربع - به ارزش ریال

تضمین بانکی به مبلغ : ریال نزد بانک - شعبه :

تذکر : حداقل مبلغ تضمین مبلغ ۳۰۰،۰۰۰،۰۰۰ (سیصد میلیون) ریال می باشد.

سایر توضیحات :

اینجانب

صحت کلیه اطلاعات مندرج را تایید می کنم.

تاریخ :

مهر و امضا :