

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 یکی از روش های زیر ارسال فرمایید. بدیهی است تکمیل فرم و ارسال مدارک به معنای اعطای نمایندگی نبوده و تعهدی متوجه طرفین نمی باشد.

پست الکترونیک : info@siminfar.net

شماره تلگرام : ۰۹۹۰۹۹۳۰۹۵۳

آدرس پستی : اصفهان - شهرک صنعتی جی - خیابان نهم - پلاک ۵ کد پستی ۸۱۵۹۴۸۵۶۷۴

متقاضی حقیقی		
نام :	نام خانوادگی :	نام پدر :
شماره شناسنامه :	کد ملی :	تاریخ تولید :
آخرین مدرک تحصیلی :	رشته تحصیلی :	استان :
شهر :	آدرس :	
کد پستی :	تلفن ثابت :	موبایل :

متقاضی حقوقی		
نام کامل شرکت :	نوع شرکت :	
زمینه فعالیت شرکت :		
شماره ثبت :	تاریخ تاسیس :	محل تاسیس :
نام مدیر عامل :	شناسه ملی :	کد اقتصادی :
آدرس :		
تلفن :	موبایل :	فکس :
کد پستی :	پست الکترونیک :	
نام شخص رابط :	موبایل :	تلفن :
آدرس :		

مشخصات اداری و دفتری:

فروشگاه : واحد به مساحتمترمربع به صورت مالکیت □ اجاره □ سرقفلی □ به آدرس :

دفتر : واحد به مساحتمترمربع به صورت مالکیت □ اجاره □ سرقفلی □ به آدرس :

انبار : واحد به مساحتمترمربع به صورت مالکیت □ اجاره □ سرقفلی □ به آدرس :

وسایل نقلیه:

نوع	وانت پیکان	وانت پراید	وانت مزدا	نیسان	کامیونت	خاور	سایر
تعداد							

سایر امکانات دفتری و انبارداری:

فروش و پرسنل:

تعداد نفر کارمند شامل نفر ویزیتور آقا و نفر ویزیتور خانم – تعداد کارمند اداری و انبار

سایر :

متوسط گردش مالی (در صورت تمایل) :

میزان و نوع وثیقه:

لطفا در صورت خرید اعتباری هر کدام از موارد زیر که قادر به تامین آن هستید را انتخاب نمایید.

وثیقه ملکی شش دانگ تضمین بانکی به مبلغ گواهی سپرده بانکی

پرداخت وجه به عنوان سپرده به یکی از حساب های شرکت

خرید نقدی سایر (در صورت انتخاب توضیحات لازم را درج نمایید)

سایر توضیحات:

صحت کلیه اطلاعات مندرج را تایید می کنم.

اینجانب

: تاریخ

: مهر و امضا