

فرم درخواست اعطای نمایندگی فروش

باسلام

احتراما اینجانب با مشخصات ذیل آمادگی خود را جهت اخذ نمایندگی فروش اعلام میدارم. لطفا پس از بررسی نتیجه را به اینجانب اعلام نمایید:

	نام و نام خانوادگی
	نام پدر
	شماره شناسنامه
	محل ثبت شناسنامه
	کد ملی
	تاریخ تولد
	وضعیت تأهل
	تعداد فرزند
	میزان تحصیلات
	آدرس فروشگاه / شرکت
	کد پستی
	آدرس محل سکونت
	کد پستی
	تلفن منزل
	تلفن شرکت
	فاکس
	تلفن همراه
	پست الکترونیک
	وب سایت
	مترای فروشگاه / شرکت
	میزان سابقه فعالیت (سال)
	مترای انبار
	تعداد پرسنل
	سال دریافت مجوز / ثبت شرکت
	موضوع فعالیت مجوز داده شده
	تعداد شرکاء / هیئت مدره
	نام و نام خانوادگی شرکاء / هیئت مدیره
	تلفن همراه شرکاء / هیئت مدیره

ماهیت شرکت / فروشگاه را مشخص نمایید: (تولیدی / فروشگاه / خدمات و مشاوره)
مناطقى را كه مى توانيد فعاليت نماييد را ذكر نماييد:
در حال حاضر از کدام کارخانه و یا شرکتها نمایندگی دارید؟
سوابق کارى و توانمندیهای مربوط به رزومه خود را بنویسید:
خلاصه ی از برنامه فروش خود را بنویسید:
سایر توضیحات مرتبط:

تاریخ و امضاء

اینجانب صحت اطلاعات فوق را تایید می نمایم.

لطفا فرم فوق را پس از تکمیل به آدرس پست الکترونیک: shahrmaftool@gmail.com ارسال نمایید