



درخواست نمایندگی فروش شرکت
داریون اروند خلیج فارس

تاریخ:/...../۱۴

*** مشخصات متقاضی :**

نام شخص / شرکت: کد/شناسه ملی : صادره:
نام پدر: تاریخ تولد:/...../..... شماره شناسنامه: شماره ثبت: موبایل:
آدرس: تلفن: کدپستی:

*** مشخصات فروشگاه :**

نام فروشگاه : نحوه فعالیت : با مجوز پروانه کسب شرکت تعاونی شرکت خدمات توزیعی
نوع مالکیت فروشگاه : سند مالکیت سرقفلی اجاره متراژ فروشگاه : متر تلفن:
فکس : تلفن همراه : شماره پروانه کسب و تاریخ آن:
آدرس فروشگاه :
استفاده از انبار: خصوصی عمومی مساحت انبار: متر کد نقش: تلفن:
آدرس انبار : کدپستی:

*** شرکت ها یا اشخاص که بصورت مستقیم فعالیت می نمایند :**

۱- شرکت / آقای : به آدرس : تلفن :
۲- شرکت / آقای : به آدرس : تلفن :
۳- شرکت / آقای : به آدرس : تلفن :

*** مشخصات بانک های طرف حساب :**

۱- نام بانک: شعبه : کد : شماره حساب : تلفن:
۲- نام بانک: شعبه : کد : شماره حساب : تلفن:
۳- نام بانک: شعبه : کد : شماره حساب : تلفن:

*** سابقه فعالیت :**

آیا سابقه توزیع محصولات جی سان را دارید ؟ در صورت مثبت بودن از چه طریقی ؟
محدوده فعالیت درخواستی :
پیش بینی فروش سالیانه :

*** ارائه مدارک جهت شخص :**

کپی شناسنامه؛ کارت ملی، پروانه کسب و سند مالکیت و چک تضمین

*** ارائه مدارک جهت شرکت :**

کپی اساسنامه؛ آخرین روزنامه رسمی، گواهی ثبت ارزش افزوده، و کپی شناسنامه و کارت ملی مدیرعامل و سهام داران

خواهشمند است پس از تکمیل فرم به شماره: ۰۹۰۱۱۳۸۸۴۲۰ واتساپ و یا به آدرس: <mailto:info@gsun.ir> ایمیل نمایید .

امضاء متقاضی: