

بسمه تعالی

محل الصاق  
عکس



گروه صنعتی آجر نسوز امیران نما  
تولید کننده انواع آجرهای نسوز نما صنعتی و آنتیک

فرم درخواست نمایندگی

**مشخصات حقیقی:**

نام ..... نام خانوادگی..... نام پدر..... شماره شناسنامه.....  
تاریخ تولد...../...../..... محل تولد ..... شماره ملی.....  
محل تولد.....  
آدرس محل سکونت.....  
نام استان..... کد تلفن شهرستان.....  
تلفن محل سکونت..... فاکس ..... تلفن همراه.....  
شماره جهت تماس ضروری.....

E-MAIL.....

**مشخصات متقاضی حقوقی:**

نام شرکت/موسسه..... شماره ثبت..... تاریخ ثبت.....  
نوع فعالیت شرکت.....  
نام و نام خانوادگی مدیر عامل..... نام پدر..... شماره شناسنامه.....  
تاریخ تولد...../...../..... محل تولد..... شماره ملی.....  
آدرس شرکت/موسسه:.....  
نام استان..... کد تلفن شهرستان.....  
تلفن:..... فاکس..... تلفن همراه:.....  
شماره جهت تماس ضروری.....

E-MAIL.....

**متقاضی دریافت نمایندگی:**

پخش

فروش

**سوابق و تجارب کاری متقاضی:**

(۱) نوع فعالیت..... نام محل فعالیت.....  
و آدرس..... مدت زمان.....  
سایر : .....

**مشخصات محل مورد تقاضا:**

نام محل:..... آدرس دقیق.....  
پستی.....  
نام استان..... کد تلفن..... تلفن.....  
فکس..... کد پستی..... صندوق پستی.....

**موقعیت محل مورد تقاضا از نظر دسترسی:**

خیابان اصلی  خیابان فرعی  مرکز شهر  ورودی شهر  خروجی شهر   
 حومه شهر

**موقعیت جغرافیای ملک:**

مرکز شهر  شمال شهر  جنوب شهر  غرب شهر  شرق شهر

**وضعیت مالکیت محل مورد تقاضا:**

نوع مالکیت:  ملکی  سر قفلی  شراکتی  استیجاری   
نام نام خانوادگی مالک..... مدت زمان مالکیت.....

محل امضاء