

فرم درخواست عاملیت فروش (حقیقی)

اینجانب با مشخصات زیر ضمن ارسال مدارک مورد نیاز (فرم شماره ۱۵) تقاضای اخذ نمایندگی انحصاری فروش نرم افزار حسابداری اسکناس از شرکت ارقام گستران هوش افزای شرق جهت فعالیت در شهرستان را دارم.

اطلاعات فردی:

نام پدر: شماره شناسنامه: محل صدور: تاریخ تولد:

کد ملی: آخرین مدرک تحصیلی: رشته تحصیلی:

اطلاعات تماس:

تلفن محل کار: تلفن همراه: تلفن منزل:

آدرس محل کار:

نوع مالکیت محل کار: مالک استیجاری

آدرس محل سکونت:

شیوه تبلیغات و بازاریابی:

.....
.....
.....
.....

اینجانب اعلام می دارم که کلیه مندرجات فوق را در کمال صحت و صداقت نوشته ام و شرکت مجاز است در صورتی که موردی مغایر با اظهارات فوق مشاهده نمود برابر آئین نامه داخلی با اینجانب برخورد نماید.

امضا و تاریخ