

## فرم مشخصات مشتری - نمایندگی

**اشخاص حقیقی :**

|                     |                 |               |
|---------------------|-----------------|---------------|
| نام و نام خانوادگی: | نام پدر:        | سال تولد:     |
| محل صدور:           | شماره شناسنامه: | کد ملی:       |
| آخرین مدرک تحصیلی:  |                 | گرایش تحصیلی: |

**مکان مورد تقاضا برای نمایندگی :**

|                 |               |               |
|-----------------|---------------|---------------|
| استان:          | شهرستان:      | شهر:          |
| نام فروشگاه:    | آدرس فروشگاه: |               |
| تلفن:           | همراه:        | نمابر:        |
| نوع جواز کسب:   | تاریخ صدور:   | تاریخ اعتبار: |
| شماره جواز کسب: | تلفن اتحادیه: |               |

**کالاهایی که در فروشگاه شما عرضه می شوند :**

|                                                                                              |          |                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------------------|
| نام کالاها:                                                                                  |          |                        |
| چنانچه نمایندگی فروش هریک از کالاهای فوق الذکر را دارید لطفاً نام شرکت مربوطه را ذکر نمایید: |          |                        |
| نام شرکت ۱:                                                                                  | محصولات: | تاریخ اعتبار نمایندگی: |
| نام شرکت ۲:                                                                                  | محصولات: | تاریخ اعتبار نمایندگی: |

**نام و مشخصات دو نفر از فروشندگان خوشنام که شما را تأیید نمایند :**

|                       |              |               |
|-----------------------|--------------|---------------|
| نام و نام خانوادگی ۱: | نام فروشگاه: | زمینه فعالیت: |
| آدرس:                 |              |               |
| نام و نام خانوادگی ۲: | نام فروشگاه: | زمینه فعالیت: |
| آدرس:                 |              |               |

**مشخصات حسابهای بانک شما :**

|             |       |       |
|-------------|-------|-------|
| بانک ۱:     | تلفن: | شعبه: |
| شماره حساب: |       |       |
| بانک ۲:     | تلفن: | شعبه: |
| شماره حساب: |       |       |

**کالاهایی مورد نیاز**

|                       |                   |
|-----------------------|-------------------|
| نوع کالای مورد نیاز:  | نحوه پرداخت وجه:  |
| نوع سند ضمانت پرداخت: | نوع سند قابل رهن: |
| مبلغ فروش ماهیانه:    |                   |

مهر امضاء متقاضی :

نام و امضاء فروشنده :