

کد فرم: SA-F-0301
شماره بازنگری: ۱-۲

فرم درخواست عاملیت فروش



Business Card

نام استان های مورد درخواست:

تاریخ تکمیل فرم :

نوع درخواست : حقیقی حقوقی

نام شرکت: نام و نام خانوادگی شخص متقاضی:

شناسه ملی : کد ملی:

شماره شناسنامه : تاریخ تولد :

تلفن ثابت : محل تولد:

تلفن همراه : نام پدر :

آدرس ایمیل : کدپستی ۱۰ رقمی:

آدرس دقیق محل فعالیت:

در صورت همکاری با سایر شرکت های PAP، FCP و Servco نام شرکت عنوان گردد:

زمینه فعالیت فعلی:

❖ نکته: خواهشمند است تمامی موارد به صورت کامل تکمیل گردند، مسئولیت صحت اطلاعات ارسالی بر عهده شخص متقاضی می باشد.