

(۱) مشخصات متقاضی

۱-۱ متقاضیان حقوقی:

۱-۱-۱ مشخصات شرکت

نام شرکت : شماره ثبت: تاریخ ثبت:
کد اقتصادی: شناسه ملی: شماره پروانه بهره برداری:
نوع فعالیت : وب سایت شرکت : ایمیل شرکت:

۱-۱-۲ مشخصات مدیریت عامل

نام: نام خانوادگی: نام پدر:
شماره شناسنامه: کد ملی: محل صدور شناسنامه:

۱-۱-۳ آدرس

آدرس دفتر مرکزی: استان: شهرستان: کد پستی ده رقمی:

شماره تلفن دفتر مرکزی: کد شهر: تلفن: فکس:
وضعیت مالکیت: استیجاری مدت قرارداد اجاره: سال / ماه ملکي شراکتی سرقفلی

آدرس کارخانه استان شهرستان کد پستی ده رقمی

شماره تلفن کارخانه: کد شهر: تلفن: فکس:
وضعیت مالکیت: استیجاری مدت قرارداد اجاره: سال / ماه ملکي شراکتی سرقفلی

سایر آدرس های مرتبط: استان: شهرستان: کد پستی ده رقمی:

شماره تلفن: کد شهر: تلفن: فکس:
وضعیت مالکیت: استیجاری مدت قرارداد اجاره: سال / ماه ملکي شراکتی سرقفلی

سایر آدرس های مرتبط: استان شهرستان کد پستی ده رقمی

شماره تلفن: کد شهر: تلفن: فکس:
وضعیت مالکیت: استیجاری مدت قرارداد اجاره: سال / ماه ملکي شراکتی سرقفلی

نام و نام خانوادگی در خواست کننده : سمت در خواست کننده :

شماره تماس در خواست کننده : ایمیل در خواست کننده :

۱-۲ متقاضیان حقیقی:

۱-۲-۱ مشخصات فرد

نام : نام خانوادگی:
 تاریخ تولد: محل تولد:
 شماره شناسنامه: کد ملی:
 وضعیت تاهل: میزان تحصیلات:
 نام پدر: وضعیت نظام وظیفه:
 محل صدور شناسنامه: رشته تحصیلی:

۱-۲-۲ اطلاعات کسب و کار

شماره جواز کسب: کد اقتصادی:
 وب سایت: ایمیل:
 نوع فعالیت:

۱-۲-۳ آدرس

آدرس دفتر مرکزی: استان شهرستان کد پستی ده رقمی

شماره تلفن دفتر مرکزی: کد شهر
 وضعیت مالکیت: استیجاری مدت قرارداد اجاره: سال /ماه
 ملکیت
 فکس شرکاتی سرقفلی

آدرس محل کسب: استان شهرستان کد پستی ده رقمی

شماره تلفن محل کسب: کد شهر
 وضعیت مالکیت: استیجاری مدت قرارداد اجاره: سال /ماه
 ملکیت
 فکس شرکاتی سرقفلی

۲) نوع نمایندگی درخواستی: نمایندگی فروش نمایندگی خدمات پس از فروش

۳) محدوده درخواستی جهت اخذ نمایندگی:

۴) سوابق و فعالیت متقاضی

- کل سابقه فروش سیستم های برودتی حمل و نقل ماه /سال برند های سیستم های برودتی :
- کل سابقه ارائه خدمات سیستم های برودتی حمل و نقل ماه /سال برند های سیستم های برودتی :
- آیا در حال حاضر یا گذشته نمایندگی شرکتهای دیگر را داشته اید؟ بله خیر

مدت زمان فعالیت	در حال حاضر نمایندگی این شرکت هستید؟		زمینه فعالیت					نام شرکت	ردیف
	بله	خیر	سایر (لطفا ذکر بفرمایید)	یونیت های سرمایه‌اشی	تاسیسات و تهبوه مطبوع	کانتینر سازی	خودروسازی		
									۱
									۲
									۳

• در صورتی که در زمینه کاری دیگری ولو غیر مرتبط مشغول بکار هستید لطفا ذکر کنید:

• توان خرید از شرکت

بصورت نقدی: ریال

بصورت اعتباری: ریال

(۵) امکانات محل مورد تقاضا

.....	بله	خیر	مساحت و ابعاد.....	آیا محل مورد تقاضا جایگاه تعمیراتی دارد؟
.....	بله	خیر	مساحت و ابعاد.....	آیا محل مورد تقاضا نمایشگاه خودرو دارد؟
.....	بله	خیر	مساحت و ابعاد.....	آیا محل مورد تقاضا فروشگاه لوازم یدکی دارد؟
.....	بله	خیر	مساحت و ابعاد.....	آیا محل مورد تقاضا دفتر اداری و دفتر پذیرش دارد؟
.....	بله	خیر	مساحت و ابعاد.....	آیا محل مورد تقاضا انبار لوازم یدکی خودرو دارد؟

سایر:

(۶) امکانات موجود تعمیرگاهی محل مورد تقاضا

امکان تهیبه وجود ندارد	امکان تهیبه وجود دارد	موجود می	گیج فشار و شلنگ
امکان تهیبه وجود ندارد	امکان تهیبه وجود دارد	موجود می	گیج شارژ
امکان تهیبه وجود ندارد	امکان تهیبه وجود دارد	موجود می	موتور و کیوم

سایر

(۷) موقعیت مشاغل همجوار

شرکت های کانتینرساز شرکت های مواد غذایی مواد دارویی نمایندگی ها و تعمیر کامیون ها سایر.....

(۸) وضعیت نیروی انسانی

تعداد کارکنان دائمی (با صاحب فروشگاه) : نفر تمام وقت نفر نیمه وقت نفر

لطفا نام و مشخصا پرسنلی که شرکت سرماگستر ویرا مجاز به برقراری ارتباط با ایشان هست را در جدول زیر درج بفرمایید

ردیف	نام و نام خانوادگی	تحصیلات	مدت زمان همکاری	عنوان شغلی	سوابق کاری
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					

اینجانب صحت موارد فوق را تایید می نمایم و در صورت لزوم گواهی های لازمه جهت تصدیق ادعاهای ذکر شده در این نامه در خواستی را به شرکت سرماگستر ویرا تحویل خواهم داد.

مهر اثر انگشت

امضاء

امضا مدیر فروش:

امضا مدیریت:

نظر مدیریت فروش:

با درخواست نمایندگی فوق موافقت شد

درخواست نمایندگی فوق رد شد

توضیحات:

نظر مدیریت:

با درخواست نمایندگی فوق موافقت شد

درخواست نمایندگی فوق رد شد

توضیحات: