

شماره سند : FR-10-01-191

شماره بازنگری : ..

تاریخ تدوین / بازنگری : ۹۴/۰۲/۰۱

تاریخ درخواست :

درخواست

نمایندگی خدمات پس از فروش



مشخصات فردی

نام :

نام خانوادگی :

نام پدر :

تاریخ تولد :

شماره شناسنامه :

شماره ملی :

کد اقتصادی :

مدرک تحصیلی :

رشته تحصیلی :

تلفن همراه :

پست الکترونیک :

مشخصات فروشگاه

استان :

شهر :

تلفن :

نام فروشگاه :

مترای فروشگاه :

فکس :

آدرس فروشگاه :

کد پستی :

سابقه

حوزه فعالیت فعلی :

سابقه کاری در ۵ سال گذشته :

۱.

۲.

۳.

۴.

۵.

توضیحات

هدف و شرح درخواست :

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

نظر مدیریت

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