

تاریخ: / /

## درخواست نمایندگی

### اشخاص حقیقی

نام و نام خانوادگی:	نام پدر:	کد ملی:
نام فروشگاه / موسسه:	مترائز فضای اداری:	
مساحت فضای انبار:	وضعیت مالکیت:	
آدرس پستی:		
تلفن تماس:	تلفن همراه:	
آدرس اینترنتی:	ایمیل:	
نمبر:	میزان تحصیلات:	

### اشخاص حقوقی

شرکت:	شماره ثبت:	تاریخ ثبت:
محل ثبت:	نام تجاری:	
تلفن تماس:	تلفن همراه:	
آدرس پستی:		
آدرس اینترنتی:	ایمیل:	
نمبر:	زمینه فعالیت:	
نام مدیر عامل:	تلفن همراه:	
نام مدیر فنی:	تلفن همراه:	
نام مدیریت فروش:	تلفن همراه:	

### صاحبان امضاء شرکت به همراه نمونه امضاء

--	--

**سهام داران شرکت ( به همراه ذکر درصد سهام)****تعداد نیرو های شاغل در داخل و خارج شرکت****توضیحات**

بدینوسیله اینجانب ..... به عنوان متقاضی تایید میکنم که اطلاعات فوق را جهت دریافت نمایندگی شرکت صدرالکترونیک دنا تکمیل نموده و صحت اطلاعات را تضمین می نمایم .

مهر و امضاء