

## فرم تقاضای اخذ امتیاز نمایندگی مجاز

### مشخصات متقاضی :

نام ..... نام خانوادگی ..... شماره شناسنامه .....

نام شرکت ..... تاریخ تولد .....

کد ملی ..... میزان تحصیلات ..... رشته تحصیلی .....

شماره تلفن همراه ..... شماره تلفن منزل ..... شماره تلفن ضروری .....

در خصوص متقاضیان حقوقی کد ملی ، اطلاعات تحصیلی و تلفن مدیر عامل نوشته شود

### سوابق و فعالیت متقاضی :

کل سابقه فروش تاسیسات متقاضی ..... سال / ماه .....

کل سابقه فروش محصولات مرتبط با تاسیسات ..... سال / ماه .....

سابقه فروش محصولات در فروشگاه فعلی ..... سال / ماه .....

آیا متقاضی سابقه عمده فروشی دارد ؟ خیر  بله  ..... سال / ماه .....

متوسط فروش ماهیانه ..... ریال ..... متوسط خرید ماهیانه ..... ریال

توان خرید از شرکت اعتباری ..... ریال ..... نقدی ..... ریال

تعداد کارمندان دائمی با صاحب فروشگاه ..... نفر ..... تمام وقت ..... نفر ..... نیمه وقت ..... نفر

### مشخصات و امکانات فروشگاه :

متراژ : .....

کف فروشگاه ..... متر مربع ..... زیر زمین ..... متر مربع ..... بالکن ..... متر مربع

انبار ..... متر مربع ..... ابعاد فروشگاه ..... عرض دهانه فروشگاه ..... متر

کد شهر ..... شماره تلفن فروشگاه ۱- ..... ۲- ..... فکس .....

آدرس فروشگاه : استان ..... شهر ..... خیابان ..... پلاک .....

منطقه شهرداری ..... کد پستی ده رقمی فروشگاه .....

توضیح : آدرس می بایست مطابق جواز کسب باشد .

### مشخصات انبار :

متراژ : .....

کف انبار ..... متر مربع ..... انبار ..... متر مربع

کد شهر ..... شماره انبار ۱- ..... ۲- ..... شماره فکس .....

آدرس انبار : استان ..... شهر ..... خیابان ..... پلاک .....

منطقه شهرداری ..... کد پستی ده رقمی انبار .....

اینجانب ..... صحت اطلاعات مندرج در این فرم را گواهی نموده و چنانچه در هر زمان خلاف آن محرز گردد شرکت خوش یانار سهند مجاز به لغو امتیاز اعطا شده و اخذ خسارات وارده می باشد .

تاریخ ..... نام و نام خانوادگی ..... مهر و امضاء