



## فرم درخواست نمایندگی

تاریخ: / / ۱۴  
شماره: .....

نام شرکت:	تاریخ ثبت:	شماره ثبت:
زمینه فعالیت:	آدرس شرکت:	
کد پستی:	نوع مالکیت:	شماره پروانه:
تلفن فروشگاه:	تلفن همراه:	تعداد کارکنان:

مشخصات نماینده فروشگاه:		
نام و نام خانوادگی:	تاریخ تولد:	نام پدر:
کد ملی:	شماره شناسنامه:	سابقه فعالیت:
تلفن همراه:	تلفن منزل:	
آدرس منزل:		
سوابق شغلی:		
در صورت دارای شغل دوم ذکر گردد:		

در صورت داشتن شریک اطلاعات آن ثبت گردد.		
نام و نام خانوادگی:	تاریخ تولد:	نام پدر:
کد ملی:	شماره شناسنامه:	سابقه فعالیت:
تلفن همراه:	تلفن منزل:	
آدرس منزل:		
سوابق شغلی:		
میزان سهام:		

سایر شرکت هایی که نمایندگی گرفته اید		
۱- نام شرکت:	سابقه کاری:	مقدار خرید(تن):
۲- نام شرکت:	سابقه کاری:	مقدار خرید(تن):

مشخصات مسئول خرید شرکت:		
نام و نام خانوادگی:	تلفن:	مدت اعتبار:

مشخصات مکانی جهت ارسال بار:

آدرس:

مشخصات باربری که کار کردن با آنها راحت هستید:

- ۱- نام باربری: شماره تلفن:  
۲- نام باربری: شماره تلفن:  
۳- نام باربری: شماره تلفن:

لطفا درخواست و نوع همکاری تکمیل کنید.

توضیحات	تعداد روز تسویه	نوع خرید
		خرید های نقدی
		خرید های چکی

جهت حسن انجام کار چه وثیقه ای میتوانید بگذارید؟

مدارک مورد نیاز جهت بررسی:

۱. عکس مدیریت و مسئول خرید
۲. تصویر شناسنامه و کارت ملی مدیریت و شرکا
۳. تصویر جواز کسب و پروانه کسب
۴. تصویر مالکیت ملکی

اینجانب ..... مدیر شرکت / فروشگاه..... در تاریخ / / ۱۴ فرم درخواست همکاری به طور کامل تکمیل کرده لذا صحت و درستی آن را تایید مینمایم همچنین هر گونه تغییر در اطلاعات فوق را به صورت کتبی با مهر رسمی و امضاء مدیریت به اطلاع صنایع غذایی رمضان زاده رسانده و تائیدیه از آن شرکت را به صورت کتبی دریافت نمایم.

❖ در صورت تغییر مسئول خرید فروشگاه، مدیریت میبایست به صورت کتبی به مجموعه مامیران گل اعلام بفرماید.

مهر و امضا شرکت

تمامی اطلاعات به صورت محرمانه در مجموعه رمضان زاده نگهداری می گردد