

فرم اعطا نمایندگی

شماره ثبت

شرکت محترم شیراز و

با سلام و احترام،

اینجانب با مشخصات مندرج در ذیل تقاضای نمایندگی فروش محصولات، با نشان تجاری دی استون را دارم. خواهشمند است دستور بررسی و مراتب موافقت خود را به بنده اعلام فرمایید.

اطلاعات کلی :

نام فروشگاه :

شهر :

تاریخ تاسیس :

نام و نام خانوادگی دارنده جواز کسب :

تاریخ تولد :

کد اقتصادی :

آدرس فروشگاه :

کد پستی :

تلفن :

فکس :

همراه :

ایمیل :

وضعیت تملیک :

مالیات

اجاره

مساحت تجاری

مساحت انبار

نوع فعالیت :

عمده فروش

تک فروشی

لاستیک

سواری

لاستیک اسپرت

مشترک

اطلاعات فردی پرسنل شاغل در فروشگاه :

نام و نام خانوادگی مدیریت فروشگاه

.....:

نام و نام خانوادگی مدیر حسابداری

.....:

نام و نام خانوادگی امور فروش

.....:

.....

نام و نام خانوادگی امور خرید

.....:

.....

برندهای فروش :

برند های فروش خود را بر اساس اولویت ذکر نمایید :

اولویت اول اولویت دوم
اولویت سوم
سایر

نحوه آشنایی با شرکت :

تبلیغ دیدار حضوری سایر
موارد

لطفا معرفی خود را مرقوم فرمایید

.....
.....

مهر و امضا فروشگاه

اظهار نظر مدیر فروش شرکت تیران اروند :

.....
.....

جناب آقای

با سلام ضمن بررسی مشخصات و امکانات جنابعالی
بدینوسیله با اعطاء نمایندگی به آن فروشگاه موافقت
می شود / نمی شود

شرکت شیراز ورقا