



## OFFICE FURNITURE

### فرم درخواست نمایندگی مبلمان اداری راما

اطلاعات شخصی		
نام و نام خانوادگی :	شماره ملی :	
تلفن ثابت :	تلفن همراه :	
پست الکترونیک :		

اطلاعات فروشگاه		
آدرس فروشگاه :		
مساحت فروشگاه :	مساحت انبار :	
مالکیت / اجاره :	نوع فعالیت / سابقه فعالیت :	

شرکتهای مشابهی که در حال فعالیت میباشید			
نام شرکت	نوع فعالیت	تاریخ شروع همکاری	شماره تماس

شماره حسابهای فعال جهت تاییدیه				
نام صاحب حساب	کد بانک	نام بانک	شماره حساب جاری	تاریخ افتتاح حساب

محل امضاء و مهر درخواست کننده :

مسئول تکمیل فرم : مدیریت فروش واحد