

همکار گرامی، خواهشمند است نسبت به تکمیل اطلاعات این فرم اقدام نموده و به همراه مدرک مندرج در فرم پیوست به آدرس دفتر مرکزی شرکت ارسال و یا تحویل کارشناسان فروش نمائید

اطلاعات شخص (حقیقی / حقوقی)

نام خانوادگی:	نام پدر:	تاریخ تولد:	شماره ملی:
تلفن همراه:	تلفن تماس ثابت:	تحصیلات / رشته:	کدپستی:
آدرس محل کار:	آدرس اینستاگرام:	آدرس وبسایت:	
آدرس ایمیل:			
آدرس منزل:			
اسامی و شماره تماس دو نفر از آشنایان محل سکونت:			

اطلاعات شرکت

نام شرکت:	شماره ثبت:	محل ثبت:	شناسه ملی:
کد اقتصادی:		کدپستی:	
آدرس شرکت:			

اطلاعات محل کسب

نام مندرج در تابلوی محل کسب:	استان:	شهرستان:	
نوع مالکیت محل کسب: <input type="radio"/> ملکی <input type="radio"/> سرقفلی <input type="radio"/> استیجاری <input type="radio"/> سایر با ذکر نوع <input type="radio"/>	مساحت محل کسب: <input type="text"/>	مساحت انبار: <input type="text"/>	متر مربع <input type="text"/>
شماره جواز کسب: <input type="text"/>	تاریخ اخذ جواز کسب: <input type="text"/>	نام دارنده جواز کسب: <input type="text"/>	
آیا مشتری دارای شریک یا شرکا است؟			
در صورت وجود شریک یا شرکا نام و میزان سهم الشرکه و مالکیت محل کسب قید گردد:			
نوع مالکیت محل سکونت: <input type="radio"/> ملکی <input type="radio"/> سرقفلی <input type="radio"/> استیجاری <input type="radio"/> سایر با ذکر نوع <input type="radio"/>			
آدرس پستی انبار: <input type="text"/>			

بانک های طرف حساب نماینده

ردیف	نام بانک	نام و کد شعبه	شماره حساب مشتری	شماره تلفن بانک (کد شهرستان)
۱				
۲				
۳				
۴				

سه نفر از کسبه معتبر شهرستان: (معرف)

ردیف	نام و نام خانوادگی	تلفن تماس	آدرس
۱			
۲			
۳			

نوع و برند کالاهایی که در فروشگاه عرضه میشوند:

افراد یا شرکت های طرف قرارداد نماینده:

ردیف	نام شرکت	تلفن	آدرس	نوع کالا	نام رابط
۱					
۲					
۳					

توجه: این قسمت توسط کارشناس فروش تکمیل می گردد:

ارزشیابی کارشناس فروش:	نام و نام خانوادگی کارشناس فروش:	
برآورد تقریبی حجم کلی فروش سالانه مشتری:		
برآورد تقریبی میزان روش محصولات:		
حسن شهرت و تعهد مشتری براساس تحقیقات محلی: بد <input type="radio"/> متوسط <input type="radio"/> خوب <input type="radio"/> عالی <input type="radio"/>		
مشتری صلاحیت اخذ نمایندگی را دارد <input type="radio"/> ندارد <input type="radio"/>		
امضاء کارشناس فروش		
سقف اعتباری پیشنهادی کارشناس فروش:		
اعتبار حساب باز	اعتبار چک سر رسید نشده	جمع کل اعتبار پیشنهادی
میزان تضمین:		
سقف اعتباری مصوب:		
اعتبار حساب باز	اعتبار چک سر رسید نشده	جمع کل اعتبار پیشنهادی

امضاء مدیر عامل

امضاء مدیر فروش