

تاریخ: / /
شماره:

فرم درخواست نمایندگی



محل

۱.۱۱

مشخصات متقاضی حقیقی:

نام خانوادگی:	نام:
تاریخ تولد:	نام پدر:
رشته تحصیلی:	میزان تحصیلات:
آدرس محل سکونت:	
تلفن محل سکونت	کد تلفن شهرستان
E-MAIL:(الزامی)	تلفن همراه

مشخصات متقاضی حقوقی:

شماره ثبت	نام شرکت/موسسه
سابقه فعالیت	نام برند
نوع فعالیت شرکت	تاریخ ثبت
تاریخ تولد مدیرعامل	نام و نام خانوادگی مدیرعامل
تلفن همراه	میزان تحصیلات
آدرس شرکت/موسسه	
E-MAIL:(الزامی)	کد پستی:
تلفن:	

نحوه آشنایی با شرکت:

علت انتخاب شرکت ایلینا نوین سازه:

سوابق و تجارب کاری در زمینه خرید محصولات مشابه:

ردیف	نام شرکت	آدرس	مدت همکاری
۱			
۲			
۳			

مشخصات فروشگاه:

استان: شهر: آدرس دقیق پستی:
 کد تلفن: تلفن: فکس: کد پستی:

مشخصات انبار:

آدرس دقیق پستی:
 کد تلفن: تلفن: فکس: کد پستی:

موقعیت محل مورد تقاضا از نظر دسترسی:

خیابان اصلی
 خیابان فرعی
 مرکز شهر
 ورودی شهر
 خروجی شهر
 حومه شهر

وضعیت مالکیت محل مورد تقاضا:

نوع مالکیت:
 ملکی
 سر قفلی
 شراکتی
 استیجاری

نام نام خانوادگی مالک: مدت زمان مالکیت:

در صورت شراکتی بودن ملک میزان سهم شخص متقاضی چه میزان است؟

در صورت استیجاری بودن ملک مدت زمان اجاره چند سال می باشد؟

مساحت کل زمین: مساحت فضای باز: مساحت فضای مسقف:

کاربری فعلی: قدمت بنای ساختمانی ملک: ارزش ریالی ملک:

نوع جواز کسب ملک :

شماره جواز کسب: تاریخ پایان اعتبار جواز:

توضیحات:

تعداد پرسنل و بازاریاب :

تاریخ: / /
شماره:

فرم درخواست نمایندگی



تعداد شعبات فروشگاه:

امکانات موجود فروشگاه و انبار محل مورد تقاضا:

آیا در زمینه فروش خارجی فعالیت دارید؟

سابقه در زمینه فروش بلوک سبک اتوکلاوی: سال

استان و شهرستان مورد نظر جهت اخذ نمایندگی؟

توان سرمایه گذاری مالی جنابعالی جهت ایجاد نمایندگی و گردش فعالیت های آن چه مقدار می باشد؟
(ریال).....

توضیحات تکمیلی:

نام و نام خانوادگی / امضاء

تاریخ تکمیل درخواست.....