

فرم اطلاعات درخواست نمایندگی فروش

نام شرکت :	مدیر عامل :	شماره ثبت :	تاریخ ثبت :
نام و نام خانوادگی درخواست کننده :		سمت شغل :	میزان تحصیلات :
رشته تحصیلی :	کد ملی :	محل صدور شناسنامه :	تاریخ تولد :
مالکیت منزل : شخصی <input type="checkbox"/> استیجاری <input type="checkbox"/> مساحت :		تلفن : تلفن همراه : کد پستی ۱۰ رقمی :	
مالکیت انبار : شخصی <input type="checkbox"/> استیجاری <input type="checkbox"/> مساحت :		تلفن : تلفن همراه : کد پستی ۱۰ رقمی :	
مالکیت دفتر : شخصی <input type="checkbox"/> استیجاری <input type="checkbox"/> مساحت :		تلفن : تلفن همراه : کد پستی ۱۰ رقمی :	
سوابق شغلی :			
متقاضی همکاری در زمینه: زعفران خشکبار هردو			
امکانات فروش و توزیع : تعداد فروشنده: تعداد ماشین پخش: تعداد کل پرسنل: مناطق تحت پوشش: نمایندگی ها :			
شرکت	برند	محصولات	شماره تماس

نام بانک های طرف حساب	شعبه و کد بانک	شماره حساب	تلفن	فکس

نوع پرداخت : نقدی ☐ اعتباری ☐