

شماره فرم : FR-BS-A1

شرکت ره پویان فتح خیبر



متقاضی محترم:

با تشکر از حسن انتخاب شما در خصوص درخواست نمایندگی مجاز و همکاری با شرکت ره پویان فتح خیبر، لطفا موارد زیر (یک پرسشنامه سه برگی) را به دقت مطالعه و سپس پاسخ دهید.

مشخصات متقاضی :

حقیقی:

نام و نام خانوادگی مالک : نام و نام خانوادگی مدیر نمایندگی :
سرمایه فعلی: تلفن : فکس :
پست الکترونیک :

حقوقی:

نام شرکت : شماره ثبت: تاریخ ثبت: سرمایه اولیه:
سرمایه فعلی: تلفن: فکس: کد تلفن شهر:
پست الکترونیک:
استان : شهرستان:
آدرس:

مشخصات مدیرعامل، هیئت مدیره و بازرسان:

سمت	نام	نام خانوادگی	نام پدر	شماره شناسنامه	تلفن تماس	موبایل

تاریخ شروع فعالیت هیئت مدیره:

تاریخ شروع فعالیت مدیرعامل:

وضعیت محل مورد نظر نمایندگی

الف - مشخصات محل:

مترای ساختمان اداری: مترای انبار:

امکانات : آب برق تک فاز / سه فاز تلفن خط گاز

آدرس:

د- در صورتیکه امکانات ویژه ای و موقعیت خاصی دارید، بنویسید:

امکانات و تجهیزات:

تعداد وسیله نقلیه شرکت: تعداد کامپیوتر:
تعداد پرسنل فنی/اداری :نفر/.....نفر

سایر امکانات و تجهیزات :

- | | |
|---------|------------|
|۲ |۱-۱ |
|۴ |۳-۳ |
|۶ |۵-۵ |
|۸ |۷-۷ |
|۱۰ |۹-۹ |
|۱۲ |۱۱-۱۱ |
|۱۴ |۱۳-۱۳ |
|۱۶ |۱۵-۱۵ |
|۱۸ |۱۷-۱۷ |
|۲۰ |۱۹-۱۹ |

سایر خدمات:

آیا نمایندگی فروش و خدمات پس از فروش شرکت دیگری را دارید؟
نام شرکت:
تاریخ شروع فعالیت:
تاریخ پایان فعالیت:
میزان فعالیت (فروش تایر) ماهیانه:
میزان (فروش تایر) فعالیت سالیانه:
دلیل لغو امتیاز یا انصراف از ادامه همکاری شما با آن شرکت چه بود؟

الف- آیا تاکنون چک برگشتی داشته یا خیر؟ (در صورت وجود تعداد آن را در سال ذکر فرمائید)

ب- میزان گردش مالی: در ماه ریال در سال ریال
ج- نوع حساب بانکی
نام بانک
شماره حساب

نوع خدمات را که در نمایندگی انجام می دهید ذکر کنید:

توضحات تکمیلی:

تضمین:

چه نوع تضمینی می توانید پرداخت نمائید:

چک سفته ملک ضمانت نامه بانکی

پیشنهادات و انتقادات

هرگونه پیشنهاد و انتقادی را که در مورد همکاری به نظر شما می رسد به اختصار بنویسید:

از شرکت چه درخواستی جهت بهبود روند کار نمایندگی دارید؟

آدرس

آدرس و کروکی و نقشه نمایندگی :

محل رسم کروکی:

تعهدنامه

اینجانب متقاضی نمایندگی شرکت ره پویان فتح خیبر در شهرستان مطالب مندرج در دفترچه دستورالعمل اعطای نمایندگی را به دقت مطالعه و تمامی ضوابط و شرایط آن را پذیرفته و نسبت به صحت اطلاعات تکمیل شده پاسخگو می باشم.

محل امضاء و اثر انگشت

این قسمت توسط شرکت ره پویان فتح خیبر تکمیل می گردد

نام و نام خانوادگی و سمت تکمیل کننده فرم.....

تاریخ تکمیل فرم.....