

مشخصات متقاضی (تکمیل همه موارد الزامی است)

نام خانوادگی:		نام پدر:	
روز	ماه	سال	تاریخ تولد:
شماره شناسنامه:		شماره ملی:	
میزان تحصیلات:		شماره همراه:	
ایمیل (الزامی):		شماره ثابت 1:	

مشخصات فروشگاه یا شرکت (تکمیل همه موارد الزامی است)

نام فروشگاه / شرکت	کد اقتصادی
شماره جواز کسب / شماره ثبت	شناسه ملی
تاریخ جواز / تاریخ ثبت	شماره تماس
نوع فعالیت کسب	متراز فروشگاه

نوع مالکیت سرقفلی مالکیت اجاره ای

آیا در حال همکاری فعال با اپراتورهای دیگر برای ارائه خدمات می باشید؟ بله خیر نام اپراتور:

کدام یک از تجهیزات زیر را در اختیار دارید؟

کامپیوتر اینترنت پرسرعت چاپگر اسکنر کپی

آدرس فروشگاه / شرکت

کدپستی 10 رقمی		
استان	شهر	
منطقه شهری	خیابان اصلی	
خیابان/کوچه		
پلاک/پلوک	نام ساختمان	طبقه
	واحد	

توضیحات:

*جواز کسب می بایست به نام متقاضی باشد.

اینجانب صحت اطلاعات فوق را تایید می نمایم و در صورت مغایرت و یا تخلف مسئولیت آن به عهده اینجانب می باشد.

مهر و امضاء توزیع کننده

مهر و امضاء متقاضی