

محل الصاق

عکس



بسمه تعالی

تهویه آذر نسیم

(سهامی خاص)

فرم درخواست نمایندگی مجاز

مشخصات حقیقی:

نام نام خانوادگی نام پدر شماره شناسنامه تاریخ تولد / / ۱۳
محل تولد میزان تحصیلات وضعیت خدمت سربازی وضعیت تأهل شماره ملی
آدرس محل سکونت
نام استان کد تلفن شهرستان تلفن محل سکونت فاکس تلفن همراه
شماره جهت تماس ضروری پست الکترونیکی:

مشخصات متقاضی حقوقی:

نام شرکت / موسسه شماره ثبت تاریخ ثبت نوع فعالیت
شرکت نام و نام خانوادگی مدیر عامل نام پدر شماره
شناسنامه تاریخ تولد / / ۱۳ محل تولد میزان تحصیلات وضعیت خدمت سربازی
وضعیت تاهل شماره ملی آدرس شرکت / موسسه
نام استان: کد تلفن شهرستان:
تلفن: فاکس: تلفن همراه: شماره جهت تماس ضروری: پست
الکترونیکی:

متقاضی دریافت نمایندگی:

فروش و خدمات پس از فروش: خدمات پس از فروش: فروش: عملیات تعمیراتی:

سوابق و تجارب کاری متقاضی:

- ۱- نوع فعالیت نام محل فعالیت و آدرس: مدت زمان:
- ۲- نوع فعالیت نام محل فعالیت و آدرس: مدت زمان:
- ۳- نوع فعالیت نام محل فعالیت و آدرس: مدت زمان:
- سایر موارد:

مشخصات محل مورد تقاضا:

نام محل: آدرس دقیق پستی:

نام استان: کد تلفن: تلفن: فاکس: کد پستی: صندوق پستی:

موقعیت محل مورد تقاضا از نظر دسترسی:

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

موقعیت جغرافیای ملک:

مرکز شهر شمال شهر جنوب شهر غرب شهر شرق شهر

موقعیت مشاغل همجوار:

مسکونی فروش قطعات سایر مشاغل فروش لوازم تاسیساتی امور خدمات و تعمیرات

وضعیت نوع مالکیت محل مورد تقاضا:

ملکی سرقتی شراکتی استیجاری

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: تعمیرگاهی نمایشگاهی فروشگاهی سایر فاقد جواز

شماره جواز کسب محل صدور جواز کسب تاریخ پایان اعتبار جواز

توضیحات

امکانات محل مورد تقاضا:

محل مورد تقاضا جایگاه تعمیراتی دارد؟ خیر بله مساحت و ابعاد

محل مورد تقاضا نمایشگاه تاسیساتی دارد؟ خیر بله مساحت و ابعاد

محل مورد تقاضا دفتر اداری و اتاق جلسات دارد؟ خیر بله مساحت و ابعاد

محل مورد تقاضا انبار محصولات دارد؟ خیر بله مساحت و ابعاد

پرسنل فعلی محل مورد تقاضا:

| ردیف | نام و نام خانوادگی | سن | تحصیلات | مدت زمان همکاری | عنوان شغلی | سوابق کاری |
|------|--------------------|----|---------|-----------------|------------|------------|
| | | | | | | |

در حال حاضر یا گذشته نمایندگی شرکت‌های تهویه دیگر را داشته‌اید؟ خیر بله

| نام شرکت | نوع نمایندگی | از سال | تا سال | شماره کد نمایندگی | دلیل قطع همکاری |
|----------|--------------|--------|--------|-------------------|-----------------|
| | | | | | |

نماینده‌گی مجاز شرکت‌های تهویه دیگر در شهرستان مورد تقاضا وجود دارد؟ بله خیر

| نام شرکت | نام نمایندگی | کد نمایندگی | فاصله به کیلومتر | آدرس |
|----------|--------------|-------------|------------------|------|
| | | | | |

در صورت انعقاد قرارداد در شش ماهه اول تخمین چه میزان مراجعه امور خدماتی و فروش را می‌دهید؟

توان سرمایه‌گذاری مالی جهت اخذ نمایندگی فروش و خدمات پس از فروش

بابت انبار محصولات ریال

اجاره دفتر ریال

خرید دفتر ریال

پیش بینی و تعهد فروش خود را بصورت تفکیکی و تکمیلی بیان کنید

فروش ماهانه ریال

فروش فصلی ریال

فروش سالانه ریال

کروکی محل مورد تقاضا:

↑
N

امضاء:

تاریخ تکمیل تقاضانامه

