

مشخصات درخواست دهنده	استان : شهر : نام شرکت : نام مدیر بازرگانی : متراژ شرکت : تاریخ ثبت شرکت : سوابق کاری شرکت :	نام و نام خانوادگی : نام مدیر عامل : تعداد کارمندان : وضیعت تملک :	نام دارنده حق امضاء: فعالیت فعلی شرکت :
	کد پستی : سایت : شماره تلفن : شماره فاکس : پست الکترونیک :	شماره همراه :	
سرمايه اوليه			
وثيقه			
مدارك لازم جهت احراز هويت درخواست دهنده	<ul style="list-style-type: none"> - کپی کارت ملی - کپی شناسنامه - کپی آگهی تاسیس شرکت - کپی روزنامه رسمی شرکت - کپی آخرین تغییرات - کپی سند مالکیت یا کپی اجاره نامه <p><i>*توضیح اینکه مدارک فوق به پیوست از طریق پست ارسال شود</i></p>		
	صنایع که توانایی فعالیت در زمینه فروش دستگاههای ازن ساز را دارید؟		
	برآورد فروش تا پایان سال جاری ؟		
	دلیل انتخاب این شرکت جهت همکاری و دریافت نمایندگی فروش مختصرا توضیح دهید:		
	<p>نتیجه پس از ارزیابی در کمیته بررسی:</p> <p>درخواست جنابعالی به دلیل ذکر شده مورد تایید شرکت نمی باشد <input type="checkbox"/></p> <p>درخواست جنابعالی مورد تایید می باشد <input type="checkbox"/></p> <p>توضیحات :</p>		
	امضاء مدیر فروش	امضاء مدیر مالی	امضاء مدیر عامل
	نتیجه کمیته بررسی در تاریخ / / ۱۳..... به نامبرده اعلام شد.		
	<p>آدرس شرکت : تهران - خیابان آزادی - روبروی دانشکده دامپزشکی - ساختمان کاوه - بلوک C - طبقه سوم - واحد ۱۳۴</p> <p>تلفن : ۶۶۵۹۴۶۳۴-۶ فاکس : ۶۶۴۲۷۰۳۱</p> <p>پست الکترونیکی : kian@ozoneab.com</p>		