

## فرم درخواست نمایندگی / عاملیت فروش محصولات آتی نگر الکترونیک

۱- مشخصات شرکت / فروشگاه :

استان : ..... شهرستان : .....  
نام شرکت / فروشگاه : ..... تاریخ تاسیس : .....  
تعداد شرکاء : ..... زمینه اصلی فعالیت : .....  
اقلام عرضه شده در فروشگاه / شرکت : .....

۲- آدرس: .....  
کدپستی : ..... تلفن ثابت و کد : ..... تلفن همراه : .....  
نوع مالکیت (اجاره / سرقفلی / شخصی) : ..... مساحت کل : .....

۳- مشخصات متقاضی :

نام : ..... نام خانوادگی : ..... کد ملی : .....  
شماره شناسنامه : ..... محل صدور : ..... تاریخ تولد : ..... درصد سهم : .....

۴- مشخصات شرکاء:

۱- نام و نام خانوادگی : ..... درصد سهم : .....  
۲- نام و نام خانوادگی : ..... درصد سهم : .....  
۳- نام و نام خانوادگی : ..... درصد سهم : .....  
۴- نام و نام خانوادگی : ..... درصد سهم : .....

۵- مشخصات حساب های بانکی :

نام بانک : ..... شعبه : ..... شماره حساب جاری : .....

۶- آیا نمایندگی سایر شرکت ها و برندها را دارید؟  بلی  خیر

در صورت مثبت بودن لطفا توضیح دهید.....  
.....

۷- در صورتی که سابقه همکاری با آتی نگر الکترونیک دارید لطفا شرح دهید. (برند و مدت زمان)

.....

۸- آیا عضو اتحادیه یا سندیکای صنفی خود هستید؟  بلی  خیر

نام آن را ذکر کنید:.....

۹- مدارک لازم: لطفا با توجه به زمینه فعالیت (فروشگاه/شرکت) مدارک ذیل را به پیوست ارسال نمایید.

مدارک کامل شرکت اعم از اساسنامه، کپی برابر با اصل روزنامه رسمی تأسیس، روزنامه رسمی آخرین تغییرات

کپی برابر با اصل اجاره نامه یا سند به نام شرکت یا یکی از اعضاء هیئت مدیره/متقاضی دارای حق امضاء

کپی برابر با اصل جواز کسب با تاریخ معتبر به نام شخص متقاضی

کپی شناسنامه و کارت ملی مدیرعامل / متقاضی  عکس از چک صیادی بنفش + گردش ۶ ماهه حساب جاری

عکس پرسنلی ۱ قطعه + عکس از محل  چک ضمانت به مبلغ:.....

چک ضمانت زیرفروشی به مبلغ:.....

امضای متقاضی:..... مهر شرکت / فروشگاه:.....

تاریخ:.....

کلیه مدارک توسط کارشناس توسعه بازار بررسی و تایید گردید. نام و نام خانوادگی..... امضا و تاریخ:.....

نظریه مدیریت:  با اعطای نمایندگی موافقت می شود.  با اعطای عاملیت موافقت می شود.

تاریخ سالیانه:.....

ملاحظات:.....

نام و امضاء:..... تاریخ:.....