



فرم درخواست نمایندگی داده پردازی آموت

شماره :

(مشخصات متقاضی نمایندگی)

نام رسمی / نام شناخته شده:

مشخصات مدیر مسئول موسسه:

محل درج عکس
3x4

نام : نام خانوادگی: شماره شناسنامه:

تاریخ تولد: / / محل تولد:

آدرس محل سکونت :

تلفن منزل:

زمینه و سوابق خود را در کادر زیر به مشروح درج نمایید:

در صورتیکه نمایندگی سایر شرکت ها را نیز دارا می باشید، موارد را با ذکر نام شرکت و مدت زمان کاری ذکر نمایید:

۱- تاریخ شروع فعالیت : / /

۲- تاریخ شروع فعالیت : / /

۳- تاریخ شروع فعالیت : / /

آدرس دقیق محل کار: استان شهرستان کد پستی :

کد تلفن (شهرستان) : شماره تلفن (ها) تماس : فکس :

شماره موبایل : آدرس ایمیل :

محل درج کارت ویزیت و مهر:

نام و نام خانوادگی:

امضاء:

تاریخ: