



فرم درخواست نمایندگی فروش

لطفاً پس از مطالعه دقیق شرایط و پذیرش کلیه مفاد آن، این فرم را با خط خوانا تکمیل و به دفتر مرکزی (۴۸۰۸۰ - ۰۲۱) فاکس یا به Markaz @ MRahM.com ایمیل فرمایید.

نام استان: نام شهرستان: جمعیت تقریبی:

نام و نام خانوادگی: نام پدر: ش.ش:

متولد: / / ۱۳ وضعیت تأهل: شغل دقیق پدر:

شماره ملی: ایمیل: @

رشته و مدرک تحصیلی: سال و محل اخذ مدرک:

آدرس منزل:

شخصی استیجاری تلفن: کد شهرستان:

آدرس محل کار:

شخصی استیجاری تلفن: فاکس:

تلفن همراه: نحوه اطلاع از اعطای نمایندگی:

شرحی از تجارب و سوابق کاری:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

اینجانب شرایط نمایندگی فروش را با دقت مطالعه کرده و قبول دارم و آماده واریز مبالغ مذکور هستم. تاریخ: / / ۱۳۹

امضاء متقاضی

آدرس و کروکی محل پیشنهادی جهت دفتر نمایندگی: شخصی استیجاری

نظر راه موفقیت: تأیید می شود نمی شود توضیحات:

.....