



فرم اخذ نمایندگی مجتمع صنعتی تحقیقاتی

بامداد فوم

تاریخ

شماره

مشخصات متقاضی

اینجانب / این شرکت با مشخصات زیر متقاضی اخذ نمایندگی از گروه تولیدی بامداد فوم در استان.....شهرستان..... می باشم.

نام و نام خانوادگی / نام شرکت نام پدر تاریخ تولد

میزان تحصیلات آدرس محل سکونت

شماره تلفن ثابت شماره تلفن همراه

ایمیل

مشخصات فروشگاه / انبار / کارگاه

آدرس محل

نوع مالکیت..... نوع جواز..... سرمایه.....
نقدی.....

سابقه شغلی مرتبط با فروش مصالح ساختمانی دارید؟

در صورت اخذ نمایندگی فروش چه تضمینی می توانید ارائه فرمایید؟

پیش بینی شما از میزان فروش خود در ماه چقدر است؟

توضیحات: