

تاریخ :	فرم درخواست نمایندگی			 modern afroug gostaran energy Modern Afroug Gostaran Energy																														
شماره :																																		
پیوست :																																		
مشخصات مدیر																																		
نام : نام خانوادگی : شماره شناسنامه : شماره پدر : نام پدر : کدملی : تاریخ تولد : محل تولد : میزان تحصیلات : آدرس محل سکونت : تلفن محل سکونت : پیش شماره : تلفن همراه : تلفن ضروری : فکس : تلفن ضروری : پست الکترونیکی :																																		
سوابق																																		
تاریخ تاسیس و شروع فعالیت : مدت زمان فعالیت در محل فعلی : لطفاً سوابق فعالیت خود را از آخر بنویسید																																		
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">ردیف</th> <th style="text-align: center;">نوع فعالیت</th> <th style="text-align: center;">مدت اشتغال</th> <th style="text-align: center;">تاریخ شروع</th> <th style="text-align: center;">تاریخ پایان</th> <th style="text-align: center;">شماره تماس</th> <th style="text-align: center;">آدرس</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">۱</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">۲</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">۳</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>							ردیف	نوع فعالیت	مدت اشتغال	تاریخ شروع	تاریخ پایان	شماره تماس	آدرس	۱							۲							۳						
ردیف	نوع فعالیت	مدت اشتغال	تاریخ شروع	تاریخ پایان	شماره تماس	آدرس																												
۱																																		
۲																																		
۳																																		
استان : شهر : آدرس : کد پستی : تلفن : پیش شماره : فکس : مترأز محل / مترمربع : ویترین : موقعیت محل مورد تقاضا از نظر دسترسی : خوبه شهر : سایر : سایر : سایر : سایر : مرکز شهر : دولتی : مسکونی : اداری : استیجاری : سرفقانی : خیابان اصلی : خصوصی : تجاری : ملکی : مالکیت : نوع سند ملکی : محوه تملک :																																		
مجوزهای فعالیت																																		
	تاریخ انقضا		نام صاحب پروانه		شماره پروانه																													
	تاریخ انقضا		نام صاحب پروانه		شماره پروانه																													
سایر مجوزها																																		
	تاریخ انقضا		نام صاحب مجوز		شماره مجوز																													
	تاریخ انقضا		نام صاحب مجوز		شماره مجوز																													
مشخصات سهامداران و مدیران																																		
ردیف	نام	نام خانوادگی	سمت	میزان سهم	درصد مشارکت																													
۱																																		
۲																																		
۳																																		
۴																																		
۵																																		

تاریخ:
شماره:
پیوست:

فرم درخواست نمایندگی

مشخصات کارکنان

تعداد کل کارکنان: نفر تعداد کارکنان فروش: نفر فنی: نفر مالی: نفر سایر:

ردیف	سمت	نام	نام خانوادگی	شماره داخلی	شماره همراه
۱					
۲					

تعداد کارکنان با مدرک کارشناسی یا بالاتر (مرتبه با حوزه فعالیت) :

درصد فروش

درصد تقریبی فروش بصورت های زیر (جمع هر ردیف ۱۰۰ درصد):
عمده فروشی: درصد خرده فروشی: درصد سایر: درصد
فروش همکار: درصد فروش سازمانی: درصد سایر: درصد

نوع برنده و حجم تقریبی واردات مستقیم کالا در صورت موجود:

پیش‌بینی فروش

ردیف	نوع کالا	تعداد تقریبی فروش ماهیانه	واحد
۱	پل خورشیدی		وات
۲	شارژ کنترلر		عدد
۳	دستگاه اینورتر		عدد
۴	باطری		عدد

سایر نمایندگی ها

لطفا جدول زیر را با مشخصات سایر شرکت هایی که نمایندگی آنها را دارید تکمیل نمایید

ردیف	نام شرکت	کالا	تعداد فروش	مدت نمایندگی	میزان اعتبار
۱					
۲					

سایر کالاهایی که در حوزه فعالیت شما قرار دارند:

نوع و میزان ضمانت نامه

سرمایه گذاری در شرکت مبلغ (ریال):

ضمانت بانکی مبلغ (ریال):

ضمانت ملکی مبلغ (ریال):

سایر (پیشنهادی):

مدارک

آگهی تاسیس شرکت	آگهی تغییرات	اساستانمه	جواز کسب	میزان اعتماد
سندهای تاسیس شرکت	اجاره نامه	عکس مدیر	کپی شناسنامه و کارت ملی مدیران صاحب امضا	

مهر و امضاء

مدیر شرکت / فروشگاه