

**فرم درخواست نمایندگی فروش محصولات شرکت مهاب شیمی ری**

**مشخصات حقیقی:**

**نام .........................…نام خانوادگی……................….نام پدر…................…..شماره شناسنامه.........تاریخ تولد...../...../....13**

**محل تولد…..….......... میزان تحصیلات…..............……وضعیت خدمت سربازی........................وضعیت تاهل…...….....……..........**

**شماره ملی…………....................آدرس محل سکونت........................................................................................................**

**.....................................................................................نام استان...............................کد تلفن شهرستان.............................**

**تلفن محل سکونت……….........................…… فاکس ....…............………… تلفن همراه ………………….....……......**

**شماره جهت تماس ضروری............................................. ..............................................................................E-MAIL**

**مشخصات متقاضی حقوقی:**

**نام شرکت/موسسه.......................................شماره ثبت.......................... تاریخ ثبت…........................نوع فعالیت شرکت............................**

**نام ونام خانوادگی مدیرعامل........................................................نام پدر......................................شماره شناسنامه.....................................**

**تاریخ تولد......../......./.......13محل تولد.............................میزان تحصیلات............................... وضعیت خدمت سربازی............................... وضعیت تاهل...............................شماره ملی.......................................................آدرس شرکت/موسسه:....................................................**

**......................................................................................................................نام استان.................................................................... کد تلفن شهرستان .................. .... تلفن:.....................................فاکس ................................. تلفن همراه:..........................**

**شماره جهت تماس ضروری.......................................................... ..........................................................................................E-MAIL**

**سوابق و تجارب کاری متقاضی:**

**1)نوع فعالیت.....................................نام محل فعالیت وآدرس....................................................................................مدت زمان...................**

**2**

**)نوع فعالیت.....................................نام محل فعالیت وآدرس....................................................................................مدت زمان...................**

**3)نوع فعالیت.....................................نام محل فعالیت وآدرس....................................................................................مدت زمان...................**

**سایر موارد:.......................................................................................................................................................................................**

**مشخصات محل مورد تقاضا:**

**نام محل:.....................................................آدرس دقیق پستی................................................................................................................**

**.................................................................نام استان............................کد تلفن ........................تلفن ...................................................**

**فکس.............................................کد پستی...........................................................................صندوق پستی............................................**

**موقعیت محل مورد تقاضا از نظر دسترسی:**

**خیابان اصلی خیابان فرعی مرکز شهر ورودی شهر خروجی شهر حومه شهر**

**موقعیت جغرافیای ملک :**

**مرکز شهر شمال شهر جنوب شهر غرب شهر شرق شهر**

**وضعیت مالکیت محل مورد تقاضا:**

**نوع مالکیت: ملکی سر قفلی شراکتی استیجاری**

**نام نام خانوادگی مالک.........................................................................................مدت زمان مالکیت......................................................**

**در صورت شراکتی بودن ملک میزان سهم شخص متقاضی چه میزان است؟.................................................................................................**

**در صورت استیجاری بودن ملک مدت زمان اجاره چند سال میباشد؟.............................................................................................................**

**نوع جواز کسب ملک :**

**شماره جواز کسب................................................محل صدور جواز کسب.....................................تاریخ پایان اعتبار جواز............................**

**توضیحات.........................................................................................................................................................................................**

**امکانات محل مورد تقاضا:**

**آیامحل مورد تقاضا فروشگاه محصولات دارد؟ خیر بله مساحت و ابعاد.......................................................................**

**آیا محل موردتقاضا دفتراداری ودفترپذیرش دارد؟ خیر بله مساحت و ابعاد......................................................................**

**آیا محل مورد تقاضا انبارمحصولات دارد؟ خیر بله مساحت و ابعاد.......................................................................**

**تجهیزات ایمنی ملک:**

**دزدگیر کپسولهای اتفاءحریق سیستم اعلام حریق دوربین مدار بسته سایر موارد.................................................**

 **آیا در حال حاضر یا گذشته نمایندگی شرکتهای تولید کننده کود و سم دیگر را داشته اید؟ بله خیر**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **نام شرکت** | **نوع نمایندگی** | **ازسال** | **تا سال** | **شماره کد نمایندگی** | **دلیل قطع همکاری** |
|  |  |  |  |  |  |

**در صورت انعقاد قرارداددر یکساله توانایی فروش چه مقدار از محصولات را خواهید داشت؟(بر حسب تن –لیتر )**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **انواع سموم** | **انواع کودها** | **روغن امولسیون شونده (ولک)** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
|  **N**  |

**کروکی محل مورد تقاضا :**

**اینجانب:.........................................................ضمن مطالعه و اطلاع کامل از مفاد دستور العمل و ضوابط اعطای نمایندگی شرکت مهاب شیمی ری و مقررات مرتبط، بدينوسيله تقاضای دریافت نمایندگی خود را ارائه و صحت تمامی مطالب فوق الذکر را تایید می نمایم .**

 **تاریخ تکمیل تقاضا نامه................................ امضاء ..............................**

**نظریه کمیته امور نمایندگان........................................................................................................................................................................................... ............................................................................................................................................................................................................................................................................. ........................................................................................................................................**