



شرکت نوآوران صنعت الکترونیک قم

فرم تقاضای نمایندگی محصولات

NOF-CO-SA-01:00

شماره:

تاریخ:

اینجانب/ شرکت با سال سابقه کاری در زمینه

ومشخصات و امکانات ذیل تقاضای نمایندگی فروش محصولات نوآوران صنعت الکترونیک را در شهرستان و استان را دارم.

امضاء متقاضی

نام فروشگاه/ شرکت :

آدرس :

همراه : تلفن : فاکس :

وضعیت مالکیت فروشگاه : استیجاری سرقفلی مالک

متراژ فروشگاه : متراژ انبار : تعداد پرسنل :

وضعیت مالکیت انبار : استیجاری مالک

نوع وسیله نقلیه مربوط به کار توزیع (در صورت دارا بودن) :

زمینه اصلی کاری خود را توضیح دهید :

دارای نمایندگی از شرکتهای :

برآورد خود را در مورد میزان خرید محصولات شرکت نوآوران (ریالی و یا تعدادی) در طی یکسال و یا به صورت ماهیانه ارائه فرمائید :

در صورت نیاز به ارائه وثیقه بابت انجام قرارداد ، آمادگی انجام کدامیک از وثیقه های زیر را دارید.

وثیقه ملکی ضمانتنامه بانکی

نتیجه بررسی و مذاکره با متقاضی :

نظر مدیر فروش : نظر مدیر عامل :

خواهشمند است پس از تکمیل فرم را به شماره ۰۲۱-۸۸۷۵۶۸۷۸ فاکس نمائید.