

NPZ CO.

شرکت نوین پردازش زمرد

(نماینده انحصاری محصولات شرکت راهبرد سیستم)

فرم درخواست نمایندگی فروش

تاریخ :

شماره :

| | | |
|--|--|--|
| نام فروشگاه / شرکت : | شماره پروانه/ثبت : | سال تاسیس : |
| نام و نام خانوادگی مدیرمسئول / مدیرعامل : | شماره ملی : | |
| متراژ فروشگاه / شرکت : | کاربری : <input type="checkbox"/> تجاری <input type="checkbox"/> اداری | مالکیت : <input type="checkbox"/> ملکی <input type="checkbox"/> سرقفلی <input type="checkbox"/> استیجاری |
| نشانی : | | |
| تلفن : | نمابر : | همراه : |
| وب سایت : | پست الکترونیک : | |
| نوع فعالیت شما در بازار چگونه است ؟ فروش مستقیم به مصرف کننده% - توزیع% - دولتی% | | |
| در حال حاضر نمایندگی فروش / توزیع چه برندهایی را دارا هستید ؟ | | |
| محصولاتی که تمایل به فروش آنها را دارید : | | |
| <input type="checkbox"/> محافظ هوشمند هارد رایانه SATA&IDE <input type="checkbox"/> تستر هوشمند پاور حرفه‌ای و معمولی <input type="checkbox"/> عیب‌یاب هوشمند رایانه <input type="checkbox"/> | | |
| پیش‌بینی میزان فروش خود را در ۲ ماهه ابتدای کار چقدر می‌دانید ؟ ریال | | |
| نوع دسترسی فروشگاه / شرکت به شبکه اینترنت را مشخص نمایید : <input type="checkbox"/> DialUP <input type="checkbox"/> WiMAX <input type="checkbox"/> Wireless <input type="checkbox"/> ADSL | | |
| سایر توضیحات : | | |
| اینجانب در تاریخ با آگاهی کامل از اطلاعات درخواست شده، مسئولیت صحت و درستی آن را برعهده می‌گیرم. ضمناً می‌پذیرم که تکمیل فرم درخواست نمایندگی فروش هیچ گونه مسئولیتی را برای واگذاری نمایندگی ایجاد نمی‌کند. | | |
| امضاء و مهر | | |

مدارک مورد نیاز :

۱. تکمیل فرم نمایندگی فروش

۲. کپی پروانه کسب (فروشگاه)

۳. کپی آگهی تاسیس / تغییرات و اساسنامه (شرکت)

۴. کپی پشت و رو کارت ملی از مدیرمسئول / مدیرعامل (یا صاحب امتیاز مجموعه)

۵. یک قطعه عکس از مدیرمسئول / مدیرعامل

لطفاً پس از تکمیل فرم نمایندگی، آن را از طریق نمابر به شماره ۶۶۵۷۴۹۶۷ یا پست الکترونیک reseller@npz.ir ارسال فرمائید.

تهران ، خیابان آزادی ، نرسیده به میدان انقلاب اسلامی ، خیابان نوفل‌الاح ، پلاک ۵۷ ، واحد ۳

پست الکترونیک : info@npz.ir

نمابر : ۶۶۵۷۴۹۶۷

تلفن : ۶۶۵۷۴۹۶۶-۷